



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
CHICLANA DE LA FRONTERA

Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera
C/ Constitucion, 1
11130 Chiclana de la Frontera

LICENCIA DE TAXIS

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE ANTECEDENTES PENALES EN EL MINISTERIO DE JUSTICIA

Nombre y Apellidos: _____

NIF: _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 6.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento expreso para que por parte del Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera pueda consultarse en el Ministerio de Justicia la existencia de antecedentes penales, todo ello con el fin de obtener la licencia de taxis.

Chiclana, a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA DEL SOLICITANTE,