



Acta-denuncia de vehículo de arrendamiento con conductor VTC

Incidencias nº: _____ / _____

1. LUGAR Y FECHA

Fecha:	Hora:
Lugar:	

2. DATOS DEL/LA TITULAR DE LA EMPRESA

Nombre y apellidos:		DNI/NIE:		
Nombre de la empresa:		C.I.F.		
Fecha de nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		
Teléfono:	Correo electrónico:			

3. DATOS DEL/LA TRANSPORTISTA

Nombre y apellidos:		DNI/NIE:		
Número de Tarjeta:	C.I.F.			
Fecha de nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		
Teléfono:	Correo electrónico:			

4. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:	Modelo:	Matrícula:	Licencia:
--------	---------	------------	-----------

5. INSPECCIÓN

Conductor:	
Permiso de conducir clase B	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En el momento de la identificación informa que se encuentra a la espera de adjudicación de servicios (denunciable)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En el momento de la identificación informa que se encuentra trabajando (NO denunciado)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Permanece estacionado en zonas de alta demanda de transportes propiciando la captación de viajeros.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Vehículo:	
Permiso de Circulación	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Ficha técnica (clasificación 1042) con ITV en vigor	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Seguro obligatorio de Automóviles	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Seguro de viajeros de responsabilidad civil Ilimitada	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Placa indicativa del número de viajeros (interior del vehículo)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Documentación y requisitos obligatorios:	
Tarjeta de transportes (visado cada 2 años)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Coincide el titular con el permiso de circulación	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Contrato de arrendamiento del vehículo entre el titular y el transportista (en caso de no coincidencia entre titular y transportista)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
La tarjeta de transportes se encuentra domiciliada en la Comunidad de Madrid	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tarjeta de transportes visible sobre el salpicadero o distintivos correspondientes a la comunidad autónoma que expide la tarjeta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Realiza una contratación global del servicio (cobra por asiento individual)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONTRATO CON HOJA DE RUTA INCLUIDA	CONTRATO	Posee contrato de arrendamiento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Confeccionado previo al servicio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Figuran datos de la empresa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Figuran datos del cliente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Objeto y servicios (Servicio de transporte de personas)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Precio (opcional)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Forma de pago (opcional)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	HOJA DE RUTA	Posee hoja de ruta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Confeccionado previo al servicio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Figuran datos de la empresa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Figuran datos del cliente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Matrícula del vehículo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Hora de inicio del servicio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Fecha de inicio del servicio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Lugar de inicio del servicio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Lugar de finalización del servicio (no obligatorio si consta "a indicación del cliente al finalizar el servicio")	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Puede presentar contrato y hoja de ruta individualizados o un formato unificado de ambos	

6. FILIACIÓN VIAJEROS:

Nombre y Apellidos:	DNI/NIE:
Nombre y Apellidos:	DNI/NIE:
Nombre y Apellidos:	DNI/NIE:
Nombre y Apellidos:	DNI/NIE:

7. DENUNCIAS CONFECCIONADAS:

Artículo	Precepto infringido

8. ALEGACIONES DEL CONDUCTOR:

--

9. OBSERVACIONES:

--

10. FIRMAS

Los agentes actuantes: 28074_____. 28074_____.	El/la interesado/a: Fdo.: _____ DNI/NIE: _____ <input type="checkbox"/> No firma <input type="checkbox"/> Se entrega copia del ACTA al/ a la interesado/a La firma no implica conformidad con los hechos reflejados en la diligencia
--	---

Los datos personales recogidos serán incorporados a los ficheros del ayuntamiento de leganes conforme a la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantías de los derechos digitales