



Formato A2. Solicitud

Solicitud de concesión de transporte público individual motorizado (taxi) por discapacidad adquirida durante la prestación del servicio público de transporte.

SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE COLIMA.

Nombre completo del chofer:			
CURP:			
Número de Licencia:		Número de Gafete:	

Por medio de la presente, en mi carácter antes citado y de conformidad al Artículo 287, párrafo I, fracción III de la Ley de Movilidad Sustentable para el Estado de Colima, la (el) abajo suscrita (o) de nacionalidad mexicana, con residencia en el Estado de Colima, en el domicilio ubicado en calle _____, número _____ de la Colonia _____ del Municipio de _____, mismo que señalo desde este momento para oír y recibir notificaciones de todo tipo; de conformidad con la publicación de la Declaratoria de Necesidad de Servicio del Transporte Público en la modalidad del servicio de taxi para el Estado de Colima, publicada en el Periódico Oficial "El Estado de Colima" el día 06 de mayo de 2017.

Solicito la autorización de una concesión para la explotación del servicio de transporte público individual motorizado en la modalidad de _____, para la cual reúno las condiciones jurídicas, técnicas, materiales y financieras que se requieren para cumplir con las obligaciones provenientes de dicha concesión anexando al presente escrito la correspondiente documentación que lo acredita fehacientemente.

POR OTRA PARTE, REFIERO QUE NUNCA HE SIDO TITULAR DE NINGUNA CONCESIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES; ASIMISMO, QUE NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LOS SUPUESTOS DE IMPEDIMENTO PARA SER TITULAR DE UNA CONCESIÓN CONTEMPLADOS POR EL ARTÍCULO 278 PÁRRAFO 1, FRACCIONES DE LA I A LA IX DE LA LEY DE MOVILIDAD SUSTENTABLE PARA EL ESTADO DE COLIMA.

Lo anterior, lo manifiesto bajo protesta de decir verdad, consciente de las consecuencias legales en las que se incurre cuando se proporcionan datos falsos a la Secretaría Movilidad, conforme al artículo 327, fracción XIII Ley de Movilidad Sustentable para el Estado de Colima.

Nombre y firma de persona solicitante

"2017 CENTENARIO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE COLIMA"