

**GARRAIO KUDEATZAILEAREN DATUAK:**

Izen-abizenak:.....

NAN: .....

**ENPRESAREN DATUAK:**

Izena:.....

IFK/NAN:.....

Europar Batasuneko estatu kide batean egoitza efektibo eta finko bat izateko baldintza betetzen dela egiaztatzeko,

**ADIERAZTEN DUT**, Lurreko Garraioen Antolamenduari buruzko Legearen 44. artikuluari jarraikiz, gaitzen dudan enpresaren jarduera profesionalaren egoitza efektiboa helbide honetan kokatuta dagoela:

Helbidea.....

Udalerrria:.....

Posta kodea: .....

....., .....(e)ko .....aren .....a

Garraio kudeatzailearen sinadura:

**DATOS RELATIVOS AL GESTOR DE TRANSPORTES/CAPACITADO:**

Nombre y apellidos:.....

DNI:.....

**DATOS RELATIVOS A LA EMPRESA**

Nombre o razón social:.....

CIF/DNI: .....

Al objeto de acreditar el cumplimiento del requisito de tener un establecimiento efectivo y fijo en un estado miembro de la Unión Europea,

**DIGO:** que, conforme a lo dispuesto en el artículo 44 de la Ley de Ordenación de los Transportes Terrestres, el establecimiento efectivo de la actividad profesional de la empresa a la que capacito está situado en:

Dirección: .....

Municipio:.....

Código Postal:.....

En.....a ..... de .....de .....

Firma gestor transportes: