



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN APORTADA

El Sr./ La Sra. _____ con NIF _____ y con domicilio _____

La Entidad _____ amb NIF _____ i domicilio fiscal _____ y en su nombre, el Sr./ la Sra. _____, como representante legal según documento justificativo que se adjunta, con NIF _____ y domicilio _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE,

En relación al trámite solicitado para el vehículo matrícula _____ de:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Duplicado de Targeta de Inspección Técnica | <input type="checkbox"/> Solicitud de informe técnico |
| <input type="checkbox"/> Inspección de Previa Matriculación | <input type="checkbox"/> Inspección de reforma y/o anotación |
| <input type="checkbox"/> Inspección de Vehículo Histórico | <input type="checkbox"/> Inspección de rematriculación |
| <input type="checkbox"/> Solicitud de cambio de servicio | <input type="checkbox"/> Acreditación de taxi estacional |

- Que las copias de los documentos aportados en formato digital son el reflejo veraz y exacto de los documentos existentes originales que se necesitan para la tramitación del expediente.
- Que dispone de dicha documentación original y que se compromete a presentarla ante el Consell Insular d'Eivissa en el momento en que le sea requerida.
- Que autoriza al Consell Insular d'Eivissa a obtener de otras Administraciones Públicas los datos, certificados e informes necesarios para comprobar la certeza de los datos que figuran en los documentos aportados para la tramitación del expediente, así como la autenticidad de los documentos de los cuales se aporta copia y cualquier otra información que sea necesaria.

_____, a _____ de _____

EL OTORGANTE

EL REPRESENTANTE