



# GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



## CONSEJERIA DE INFRAESTRUCTURAS, ORDENACION DEL TERRITORIO Y MEDIO AMBIENTE AGENCIA ASTURIANA DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD

Nº:

TITULAR: .....

CIF/NIF: .....

DIRECCION: .....

COD. POSTAL: .....

MATRICULA VEHICULO: .....

LICENCIA DE AUTO TAXI Nº: .....

Don:

Mes:

Día:

Hora:

LUGAR DE RECOGIDA:  Aeropuerto de Asturias  Puerto de:

### DESCRIPCION DEL SERVICIO:

ORIGEN:

DESTINO:

OBSERVACIONES:



# GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



## CONSEJERIA DE INFRAESTRUCTURAS, ORDENACION DEL TERRITORIO Y MEDIO AMBIENTE AGENCIA ASTURIANA DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD

Nº:

TITULAR: .....

CIF/NIF: .....

DIRECCION: .....

COD. POSTAL: .....

MATRICULA VEHICULO: .....

LICENCIA DE AUTO TAXI Nº: .....

Don:

Mes:

Día:

Hora:

LUGAR DE RECOGIDA:  Aeropuerto de Asturias  Puerto de:

### DESCRIPCION DEL SERVICIO:

ORIGEN:

DESTINO:

OBSERVACIONES: