ANEXO IV

CRITERIOS DE VALORACIÓN

D./Dña._____.

HACE CONSTAR:

Que a los efectos de aplicar los **criterios de valoración** señalados en la presente convocatoria:

DECLARO

1.- Que soy titular de la licencia municipal de taxi de Albacete número _____.

2.- Que SI ___ / NO ___ soy propietario de un vehículo adaptado para personas con movilidad reducida (Euro – taxi) a la fecha de la publicación de la presente convocatoria.

3.- Que el vehículo/taxi que poseo a la fecha de la presente convocatoria fue matriculado por vez primera el día _____.

A estos efectos adjunto copia de la **ficha técnica del vehículo** en la que figura su **fecha de su matriculación**.

En Albacete, a _____ de _____ de 2022

Fdo.: _____