



Solicitud de tarjeta de aparcamiento para residentes en zonas de estacionamiento limitado

Solicitante	Nombre									
	Apellidos									
	NIF									
Representante	Nombre									
	Apellidos									
	NIF									
Domicilio de notificación	Dirección									
	Núm / Km		Bloque		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio									
	Provincia					Código Postal				
Datos de contacto	Teléfonos									
	Correo electrónico									

Vehículo	Matrícula									
	Marca y modelo									
	Color del vehículo									

Datos administrativos	La persona solicitante dispone de garaje	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>
	Si dispone de garaje, indique su emplazamiento:				

Fecha	
-------	--

Firma

Observaciones y documentos

- Fotocopia del permiso de circulación.
- Último recibo del Impuesto Municipal sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- En su caso, fotocopia del NIF del representante y documentos que acrediten la representación.

Los datos personales del formulario se incluirán en un fichero administrativo. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. - Ayuntamiento de Guadalajara. Plaza Mayor, 6. 19071. - Tel. 949887070.