

Solicitud de baja estacionamiento residente en zona ORA

1. Datos de la persona solicitante (ha de ser también el titular del vehículo)

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Nombre o razón social _____ DNI, NIE, CIF _____

Nombre vía pública _____ Núm. _____ Esc. _____ Piso _____ Pta. _____

Tel. fijo _____ Tel. móvil _____ Correo electrónico _____

2. Datos del vehículo

Matrícula _____ Marca _____ Modelo _____

3. Expone

Que el vehículo referido en el apartado 2 tiene concedida la autorización de estacionamiento en la zona ORA

4. Solicita

Que sea dado de baja el vehículo en la base de datos

Peñíscola, _____ de _____ de _____

Firma

ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE PEÑÍSCOLA