

SOL·LICITUD TARGETA Z.A.R.

<input type="checkbox"/> PERMANENT	<input type="checkbox"/> TEMPORAL	<input type="checkbox"/> DUPLICAT
------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

DADES DEL SOL·LICITANT						
DNI/NIE/Passaport	Nom o raó social					
Via Pública	Número	Lletra	Escala	Planta	Porta	
Codi Postal	Localitat	Província		Telèfon		

DADES DE L'IMMOBLE					
Via Pública	Número	Lletra	Escala	Planta	Porta
Referència cadastral: (dades del rebut o padró d'IBI)					

DADES DEL VEHICLE		
Matrícula	Marca i Model	Color

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Fotocòpia del darrer rebut pagat de l'impost de circulació.
- Fotocòpia del darrer rebut pagat d'IBI
- Fotocòpia del contracte de lloguer.
- Fotocòpia del contracte de feina i autorització de l'empresa a viure en una vivenda de la seva propietat.

Sol·licit que me sigui concedida la targeta d'aparcament a les zones restringides per a residents d'aquest municipi.

Deià, de de 20

Signatura,

SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE DEIÀ.