



SOL·LICITUD RESERVA D'ESTACIONAMENT CÀRREGA/DESCÀRREGA

DADES DEL TITULAR

NOM:	NIF:
LLINATGES:	TELÉFON:
ADREÇA FISCAL:	NÚM:
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:

DADES DEL GUAL

CARRER:	NÚM:
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:
METRES DE LLARGÀRIA:	Nº PLACA :
NOMBRE DE VEHICLES AUTORITZATS: ¹	

DADES DELS VEHICLES AUTORITZATS:

	MARCA	MODEL	MATRÍCULA
VEHICLE 1			
VEHICLE 2			
VEHICLE 3			

Sencelles, ____ de _____ de 20 ____

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA²

- PERMÍS DE CIRCULACIÓ
- FOTOCÒPIA DNI/NIF DEL PROPIETARI DEL VEHICLE

¹ NOMÉS S'AUTORITZARÀ A ESTACIONAR DAVANT DEL GUAL A TRES VEHICLES QUE ESTIGUIN EMPADRONATS A SENCELLES.

² DOCUMENTACIÓ RELATIVA ALS VEHICLES AUTORITZATS.