



CATAMARCA CIUDAD

FORMULARIO

Solicitud Libre Estacionamiento

Discapacitado

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL CIUDADANO

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

CUIT:

E-m@il:

DATOS DEL VEHÍCULO: Marca:

Modelo:

Año:

Dominio:

Datos Adicionales:

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- ✓ Fotocopia del DNI del beneficiario.
- ✓ Certificado de la Dirección de Asistencia Integral de las personas con discapacidad (Provincial: Avda. Perón y Avda. Illia)
- ✓ Fotocopia de la cedula del vehículo afectado al discapacitado.
- ✓ Historia Clínica
- ✓ Copia Licencia de Conducir
- ✓ Dos (02) Fotos 4x4 cm. Del beneficiario.

Importante: la Documentación debe ser presentada en Mesa de Entradas de Tránsito Municipal-Sarmiento Esq.Santa Fé

“Versión 01: 03/201”

Dirección de Transito Municipal –Municipalidad de S.F.V .de Catamarca – Catamarca. R.A.CP: K4700EMV.

E-m@il: transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gob.ar