



FORMULARIO

SOLICITUD ESPACIO RESERVADO

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres/ Razón Social: _____

DNI: _____

Cuil/ Cuit: _____

Fecha de Solicitud: ____ / ____ / ____

Dirección: _____

Altura: _____

Solicito autorización de Espacio Reservado para el Domicilio: _____

Entre Calles _____

Por los siguientes motivos: _____

NOTA:

La Solicitud está sujeta a autorización conforme el Art. 49 inciso c) de la Ley 24.449

ATENTAMENTE. _

X

Firma del Solicitante

“Versión 01: 03/2018”

Dirección de Tránsito 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