

Régimen especial de la O.R.A. para residentes

SOLICITUD

Alta Renovación // Zona Centro Zona Paseo Marítimo

PROPIETARIA/O VEHICULO Código de residente:..... (a rellenar por ROSAM)

Nombre y apellidos: DNI:.....

Domicilio:

Teléfonos: y Correo electrónico.:

Vehículo matrícula:Marca:..... Modelo:..... Color:.....

CONDUCTOR/A VEHICULO (si es diferente a propietaria/o)

Nombre y apellidos: DNI:.....

Domicilio:

Teléfonos: y Correo electrónico.:

Solicito el alta en el régimen excepcional de aplicación a los vehículos de los/las residentes previsto en el artículo 30.a) y siguientes de la ordenanza reguladora de la prestación del servicio público de ordenación y regulación del aparcamiento del Excmo. Ayuntamiento de Conil de la Fra., para lo que apporto fotocopia de la documentación, exigida en la propia ordenanza, siguiente:

- Documento Nacional de Identidad (tarjeta de residencia, pasaporte o documento análogo).
- Permiso de conducir.
- Permiso de circulación.
- Certificado de empadronamiento actual.
- Copia del último recibo pagado del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica.
- Informe de no ser deudor por sanciones de circulación en vía ejecutiva (ayuntamiento).
- Resguardo del pago de 55 €, de tasa, en la cuenta ES59 2103 4004 4100 3001 3590.

1º Vehículo que inscribe, 2º Vehículo que inscribe, (matrícula de 1º vehículo:.....)

En Conil de la Frontera, a de de 201....

(FIRMA)