



SOL·LICITUD ESPECÍFICA PER A PLACES D'APARCAMENT

ESCRIGA AMB LLETRES MAJÚSCULES. TOTS ELS CAMPS SÓN OBLIGATORIS

A emplenar per EVHA	Haurà d'eleger, com a màxim, dues places de garatge
Núm. SOL·LICITUD <input type="text"/>	Places per a automòbil <input type="checkbox"/>
	Places per a automòbil reservades a persones amb discapacitat amb mobilitat reduïda <input type="checkbox"/>
	Places per a motocicletes <input type="checkbox"/>

DADES PERSONALS

NOM	<input type="text"/>
PRIMER COGNOM	<input type="text"/>
SEGON COGNOM	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>
DOMICILI	<input type="text"/>
NÚMERO - PORTA	<input type="text"/>
LOCALITAT	<input type="text"/>
CODI POSTAL	<input type="text"/>
TELÈFONS	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC	<input type="text"/>

_____SSSS_____, ___ d _SSSS_____ de 20_SSS_

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT

SEGELL D'ENTRADA

DECLARACIÓ RESPONSABLE, a l'efecte d'establir l'ordre de prelación (d'acord amb el que s'estipula en el punt 2 de les bases):

SOL·LICITANT: _____, DNI _____

