



## **SOLICITUD DE TARJETA DE ACCESO A LAS ZONAS PEATONALES**

Don/Doña:  D.N.I./N.I.F

Domicilio:

Localidad:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Móvil:  Email:

En nombre propio:

En representación de:

Don/Doña:  D.N.I./N.I.F

Domicilio:

Localidad:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Móvil:  Email:

### CONDICIÓN DEL SOLICITANTE:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Vecinos   |
| <input type="checkbox"/> | Empresas de servicios   |
| <input type="checkbox"/> | Titulares actividades comerciales o industriales                                  |
| <input type="checkbox"/> | Ambulancias   |
| <input type="checkbox"/> | Funeraria   |
| <input type="checkbox"/> | Bomberos, sanitarios, Cruz Roja, DYA, policía, limpieza viaria, recogida residuos |
| <input type="checkbox"/> | Gremios   |
| <input type="checkbox"/> | Otros vehículos   |

### DATOS DEL VEHÍCULO:

Matrícula:  Marca:  Modelo:

### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Justificante de pago del importe de la tarjeta  |
| <input type="checkbox"/> | Copia compulsada del DNI, del permiso de conducción del solicitante y del permiso de circulación del vehículo                                   |
| <input type="checkbox"/> | Copia compulsada de la póliza del seguro del coche en vigor y del informe favorable de la inspección técnica de vehículos (si fuera preceptiva) |

Sangüesa, a \_\_\_\_\_.

(Firma)