

--

SOL·LICITUD DE DISTINTIU D'ESTACIONAMENT PER A RESIDENT/COMERCIANT EN ZONA BLAVA

SOL·LICITUD DE DISTINTIU DE (MARQUE LA QUE CORRESPONGA): RESIDENT COMERCIANT

DNI	RAÓ SOCIAL (sols comerços)	CIF (sols comerços)
1r. cognom	2n. cognom	Nom
Domicili Carrer/Plaça	Portal núm. porta	Localitat
Província	Codi postal	Telèfon
Correu electrònic:		

EXPOSA: Que figura empadronat i que residix de fet en el carrer (en cas de comerços, que el comerç indicat es troba en el carrer) _____ de la ciutat de Xàtiva, via inclosa dins de les zones d'estacionament regulat pel Servei ORA, i que és propietari/ària del vehicle:

Marca	Model	Matrícula

SOL·LICITA: Que li siga concedit el distintiu d'estacionament per a resident/comerçant. A este efecte, aporta i exhibix la documentació exigida per les ordenances reguladores de l'ORA, més avall detallada.

NOTA: Podrà començar a estacionar amb el seu distintiu virtual en quant se li comunique la situació de "alta" del distintiu; esta sol·licitud no implica la seua concessió. Se li notificarà preferentment per e-mail o SMS.

(Firma)

Xàtiva, a _____ de _____ de 2.0__

(A complimentar per l'Administració)

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA (RESIDENTS) DNI / NIE i passaport..... <input type="checkbox"/> Permís de circulació..... <input type="checkbox"/> Si el vehicle està a nom d'empresa: Nòmina/Contracte/Escriptura..... <input type="checkbox"/> Acreditació renting/leasing..... <input type="checkbox"/> DNI representant legal empresa..... <input type="checkbox"/>	DOCUMENTACIÓ PRESENTADA (LOCALS COMERCIALS) Llicència d'activitat..... <input type="checkbox"/> CIF de la Societat..... <input type="checkbox"/> DNI representant legal empresa.... <input type="checkbox"/> Permís de circulació..... <input type="checkbox"/> Acreditació renting/leasing..... <input type="checkbox"/> Certificat de trobar-se al corrent en obligacions tributàries i de seguretat social..... <input type="checkbox"/>	Verificació empadronament: <input type="checkbox"/> Correcte <input type="checkbox"/> Incorrecte <hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Verificació no deutes municipals: <input type="checkbox"/> Correcte <input type="checkbox"/> Incorrecte <div style="text-align: right;">_____/_____/____</div>
--	--	---

Sol·licitud Admesa..... <input type="checkbox"/>	Zona autoritzada: <input type="checkbox"/> Z-1 <input type="checkbox"/> Z-2 <input type="checkbox"/> Z-3 <input type="checkbox"/> Z-4 <input type="checkbox"/> Z-5 <input type="checkbox"/> Z-6	v. i p. Ajuntament <div style="text-align: right;">_____/_____/____</div>
Sol·licitud Rebutjada..... <input type="checkbox"/>	Motius rebutjats:	