



madrid /// movilidad

INSTANCIA GENERAL

DATOS DE EL/LA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

DOMICILIO (a efectos de notificaciones):

CL/AVDA/PL: _____ NÚMERO: _____ ESCALERA _____ PISO: _____ PTA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO/S _____ FAX: _____

APARCAMIENTO: _____ Nº ADJUDICATARIO _____ Nº PLAZA _____

DATOS DE EL/ LA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

DOMICILIO (a efectos de notificaciones):

CL/AVDA/PL: _____ NÚMERO: _____ ESCALERA _____ PISO: _____ PTA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ TELÉFONO/S _____ FAX: _____

APARCAMIENTO: _____ Nº ADJUDICATARIO _____ Nº PLAZA _____

EXPONE

SOLICITA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA: _____