

ZONA:

SOL·LICITUD D'ACREDITACIÓ DE RESIDENT

TIPUS DE QUOTA

MENSUAL

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

ANUAL

* Tots els períodes s'iniciaran el dia 1 de cada mes, i el venciment coincidirà amb els períodes naturals

*L'import de la quota escollida ha de ser abonat amb efectiu o tarja de crèdit, en el moment de rebre l'acreditació

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

- Fotocòpia del DNI
- Fotocòpia del Certificat d'empadronament.
- Fotocòpia del permís de circulació del vehicle
- Fotocòpia del darrer impost de circulació del vehicle
- Fotocòpia ITV vigent
- Fotocòpia de l'assegurança vigent

* Per tal de poder validar la documentació, s'hauran d'aportar els originals, que seran retornats un cop feta la comprovació.

DADES QUE HA D'EMPLENAR EL/LA SOL·LICITANT:

Nom:		DNI/NIF/CIF:	
Cognoms:			
Domicili:		Número:	Pis: Porta:
Codi postal: 08930	Població: Sant Adrià de Besòs		Província: Barcelona
Telèfon:		Correu electrònic:	

Vull rebre notificacions electròniques

DADES DEL VEHICLE:

Marca/model:	Matrícula:
--------------	------------

Autorització

La persona sotasignant autoritza a EUSAB i a l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs a sol·licitar d'altres administracions públiques les dades necessàries per portar a terme la tramitació de l'acreditació

Data:
Signatura del/la sol·licitant,

CIF A58478918 · Ricart, 17 Local 5 · 08930 Sant Adrià de Besòs · Tel. 93 462 09 38 · www.eusab.net