

Cod. Cliente:
Cod. Contable:
Cod. Contrato:

SOL·LICITUD DE PLAÇA: APARCAMENT LA VILA

TIPUS DE LLOGUER	24 HORES ☐	12 HORES ☐
	24 HORES PMR ☐	PLAÇA MOTO ☐

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

- ☐ Fotocòpia del DNI
- ☐ Fotocòpia del permís de circulació del vehicle
- ☐ Fotocòpia del certificat o rebut bancari

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

Nom:		DNI/NIF/CIF:	
Cognoms:			
Domicili:		Número:	Pis:
		Porta:	
Codi postal:	Població:		Província:
Telèfon:		Correu electrònic:	
NÚMERO DE PLAÇA:		TARJETA:	

DADES DEL VEHICLE:

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

DADES BANCÀRIES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL REBUT MENSUAL:

Entitat bancària(banc/Caixa):
Numero cuenta - IBAN

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