ANEXO 2: SOLICITUD ABONO NOCTURNO APARCAMIENTO EDIFICIO ANTIC MERCAT

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
NIF Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
NOMBRE Y APELLIDOS Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
CORREO ELECTRÓNICO Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		
FECHA DE NACIMIENTO Haga clic o pulse aquí para escribir texto.			
DIRECCIÓN			
Calle/Avenida/Plaza Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		Nº	Puerta
LOCALIDAD Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	C.POSTAL Haga clic o pulse aquí para escribir texto.		

Declaro de manera responsable que:

- Reúno todos los requisitos indicados en la convocatoria de adjudicación de abonos nocturnos del aparcamiento del edificio Antic Mercat de Torrent.
- Los datos indicados en esta solicitud son ciertos.

☐Solicito un abono nocturno en el aparcamiento del edificio Antic Mercat de Torrent. (marcar con x)

☐Solicito un abono nocturno reservado para personas con movilidad reducida en el aparcamiento del edificio Antic Mercat de Torrent. (marcar con x)

Si es solicitante de abono nocturno reservado para personas con movilidad reducida, indicar los datos de la persona con movilidad reducida si no coincide con el solicitante.

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

En Torrent, a _____ ____ de _____ _____ de 2024

Fdo.