

SOLICITUD DE PLAZA DE APARCAMIENTO

Datos del solicitante:

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

Vinculación con la Asociación (socio/a, viudo/a, hijo/a, o nieto/a alojado en la RUDA)

A efectos de notificación (se utilizará el correo electrónico con carácter exclusivo salvo indicación en contrario):

Domicilio _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Solicita: (marcar una opción).

Plaza aparcamiento cubierta con marquesina

Coche
Moto

Plaza aparcamiento descubierta

Moto

**SE RECUERDA QUE DEBERÁ
PRESENTAR UNA INSTANCIA
POR PLAZA SOLICITADA.**

**SERAN NULAS TODAS
AQUELLAS INSTANCIAS QUE
TENGAN MARCADAS VARIAS
CASILLAS.**

DOCUMENTACION ADJUNTA:

- Socios: Fotocopia TIP o TIM.
- No socios: Fotocopia DNI del solicitante y documento que acredite su relación con el socio.

Fecha y firma del solicitante

En caso de solicitante hijo/a o en el caso de nieto/a alojado en la RUDA, indíquese los siguientes datos del socio/a o viudo/a que avala la solicitud

Nombre y Apellidos _____ TIP o DNI _____

A efectos de notificación: Domicilio del socio/a o viudo/a _____

Teléfono _____ e-mail _____

Firma del avalista

Socio/a
Viudo/a