



ESQUEL
GOBIERNO

MUNICIPALIDAD DE ESQUEL
SECRETARIA DE GOBIERNO
SISTEMA DE ESTACIONAMIENTO MEDIDO
RIVADAVIA 920
TEL: 2945-454841
MAIL: semesquel@gmail.com

FRANQUICIA DE ESTACIONAMIENTO ADULTOS MAYORES

FECHA:.....

DATOS DEL TITULAR

Apellido y Nombres:.....
DNI N° :.....
Fecha de nacimiento:.....

DOMICILIO

Calle:N° :
Telefono:.....
e-mail:

VEHICULO

Marca:.....Modelo:.....
Dominio:.....Titular:.....

DOCUMENTACION A PRESENTAR

TRAMITE INICIAL / RENOVACION (tache lo que no corresponda)

- COPIA DE DNI TITULAR
- COPIA DE CEDULA AUTOMOTOR (tarjeta verde)
- COPIA DE LICENCIA DE CONDUCIR

Los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno.

Aclaración:.....

DNI:.....

FIRMA

Entregar toda la documentación en Mesa de Entradas de la Municipalidad de Esquel, Mitre N° 524