



ESQUEL
GOBIERNO



MUNICIPALIDAD DE ESQUEL
SECRETARIA DE GOBIERNO
SISTEMA DE ESTACIONAMIENTO MEDIDO
9 DE JULIO Nº 917, LOCAL 4
TEL: 2945-454841
MAIL: semesquel@gmail.com

FRANQUICIA DE ESTACIONAMIENTO RESIDENTES FRENTISTAS

FECHA:.....

DATOS DEL TITULAR

Apellido y Nombres:.....

DNI:.....

DOMICILIO

Calle:Nº :

Teléfono:.....

E-mail:

VEHICULO

Marca:..... Modelo:.....

Dominio:..... Titular:.....

DOCUMENTACION A PRESENTAR

TRAMITE INICIAL / RENOVACION (tache lo que no corresponda)

☐ COPIA DE DNI ☐ COPIA DE UN SERVICIO CON DIRECCION COINDICENTE

☐ COPIA DE TITULO DE PROPIEDAD O CONTRATO DE LOCACION ☐ LIBRE DEUDA MUNICIPAL

☐ COPIA DE CEDULA AUTOMOTOR (tarjeta verde) ☐ CERTIFICADO DE DOMICILIO POLICIAL O DECLARACION JURADA DE DOMICILIO EMITIDO POR JUZGADO DE PAZ

☐ COPIA DE CEDULA AUTORIZADO A CONDUCIR (tarjeta azul)

**LOS DATOS ARRIBA MENCIONADOS SERAN CONSTATADOS MEDIANTE INSPECCION DOMICILIARIA
REALIZADA POR LA DIRECCION DE TRANSITO.**

El domicilio declarado arriba es mi residencia habitual y permanente, y los datos consignados en este formulario son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno.

Aclaración:.....

DNI:.....

Firma del Titular

Entregar toda la documentación en Mesa de Entradas de la Municipalidad de Esquel, Mitre Nº 524