SOLICITUD DE ACCESO AL APARCAMIENTO.
FACULTAD DE BELLAS ARTES.

D./Dª_____ D.N.I.:_____

DOMICILIO FAMILIAR :_____

C.P.:_____ LOCALIDAD:_____ TLF:_____

DOMICILIO EN SEVILLA:_____

C.P.:_____ LOCALIDAD:_____ TLF:_____

E-MAIL:_____

VINCULACIÓN CON LA FACULTAD DE BELLAS ARTES

☐ ALUMNO
Curso y Grupo: _____ Turno: ☐ Mañana ☐ Tarde
Nº Asignaturas: _____

☐ PROFESOR
☐ PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS
☐ Otros _____

CESIÓN DE USO

☐ 1ª SOLICITUD

☐ CAMBIO DE VEHÍCULO:
Matric. anterior:

☐ RENOVACIÓN:
Fecha finalización anterior concesión:

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca, modelo, color:_____ Matrícula:_____

Propietario:_____ Tfno:_____

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (obligatoria)
☐ Permiso de Conducción actualizado

En Sevilla a de de 201__

Firma del solicitante:

SR. ADMINISTRADOR DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES. UNIVERSIDAD DE SEVILLA.

AUTORIZACIÓN DE ACCESO AL APARCAMIENTO DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES

Vista la solicitud presentada por el interesado, este Centro acuerda AUTORIZAR el permiso de uso del aparcamiento de la Facultad de Bellas Artes

☐ **Hasta el 13 de julio de 2018.**
☐ **Por el periodo de un año desde la firma de esta autorización.**
☐ **Por el periodo de meses, hasta el**

NOTA: Esta autorización será válida para su tramitación en el Ayuntamiento de Sevilla por un mes exclusivamente.

En Sevilla a de de 201
El Administrador de Centro,

Fdo: Rafael Romero Baeza.