

**SOLICITUD DE ACCESO AL APARCAMIENTO.
FACULTAD DE BELLAS ARTES.**

D./D^a _____ 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
Nº Asignaturas: _____ ☐ Tarde

☐ PROFESOR
☐ PERSONAL DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS
☐ Otros _____

CESIÓN DE USO

☐ 1^a 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 202__

Firma del solicitante: _____

SR. VICEDECANO DE INFRAESTRUCTURAS Y ESPACIOS.

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 24 de julio de 2026.
☐ 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 202__
El Administrador de Gestión de Centro

Fdo: Jose Manuel Castro Huertas.