



FORMULARIO

SOLICITUD ESPACIO RESERVADO

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres/ Razón Social: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Cuil/ Cuit: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Altura: \_\_\_\_\_

Solicito autorización de Espacio Reservado para el Domicilio: \_\_\_\_\_

Entre Calles \_\_\_\_\_

Por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_

NOTA:

La Solicitud está sujeta a autorización conforme el Art. 49 inciso c) de la Ley 24.449

ATENTAMENTE. \_

X

Firma del Solicitante

“Versión 01: 03/2018”

Dirección de Transito Municipal –Municipalidad de S.F.V .de Catamarca – Catamarca. R.A.CP: K4700EMV.

E-m@il: [transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar](mailto:transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar)

Página web: [www.catamarcaciudad.gov.ar](http://www.catamarcaciudad.gov.ar)