 I. MUNICIPALIDAD DE VALPARAÍSO

DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE PÚBLICO

 

**SOLICITUD DE ESTACIONAMIENTO DESTINADO PARA CARGA Y DESCARGA**

SEÑOR

DIRECTOR DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE PÚBLICO I.M.V.

P R E S E N T E

YO (PERSONA NATURAL O EMPRESA):

RUT:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

EMAIL:

METROS:

LUGAR SOLICITADO:

REFERENCIA DEL LUGAR:

DÍAS Y HORARIO A UTILIZAR:

TIPO DE CARGA Y DESCARGA: a

INDICAR QUÉ DEBE DECIR LA SEÑAL, LA CUAL SERÁ INSTALADA EN EL LUGAR SOLICITADO (PREVIO AL PAGO DE 2.2 U.T.M.) PUEDE SER NOMBRE DE LA RAZÓN SOCIAL O PATENTES (ESTO SIEMPRE QUE NO EXISTA PARQUÍMETRO EN EL LUGAR SOLICITADO)

**RESPUESTA (LLENADO SOLO POR LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ATTE.,

FIRMA, NOMBRE Y RUN DE QUIEN SOLICITA