



Concello de Vigo
C.I.F. P3605700H
Praza do Rei 1 - 36202
Tel: 986 810 100

IMPRESO DE SOLICITUDE

**TARXETA DE ACCESIBILIDADE
PARA CASCO HISTÓRICO**

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	D.N.I. ou CIF	Nome e apelidos ou Razón Social		Teléfono			Fax		
	ENDEREZO FISCAL								
	Nome da rúa, praza, etc			Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico				

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social		Teléfono			Fax		
	Enderezo			Número	Piso	Porta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia		Correo electrónico				

SOLICITA	Autorización municipal (distintivo e máis tarxeta magnética intelixente) de acceso ao Casco Vello para residente en usuario de vehículo de empresa, coa que mantén relación laboral contractual.
-----------------	--

Para o cal achega:

- Copia do DNI e para os estranxeiros, tarxeta de residencia, pasaporte ou documento análogo que acredite a personalidade do solicitante e maila súa residencia legal.
- Copia do permiso ou licenza de condución do interesado.
- Documento estendido pola empresa no que se acredite que o solicitante é o único e exclusivo usuario do vehículo, que está autorizado para dispoñer do mesmo fora da súa xornada laboral, e que o uso do vehículo tributa como retribución en especie a efectos da declaración da renda das persoas físicas.
- Copia da póliza do seguro do vehículo debendo constar o interesado como conductor habitual e mais xustificante do pagamento da prima do período do seguro en curso.

Datos a comprobar pola administración:

1. O vehículo deberá de estar dado de alta no padrón do imposto municipal de vehículos e ao corrente dos seus pagamentos.
2. O interesado deberá estar empadroadado na zona na que solicita o acceso.

Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web www.vigo.org . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	<input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico.

O interesado autoriza a consulta dos datos facilitados para a súa comprobación nas bases de datos que obran na administración.

..... de de

Sinatura: