



SOLICITUD DE PENSION EN ESTACIONAMIENTO MUNICIPAL

FECHA: _____

UBICACIÓN DEL ESTACIONAMIENTO: _____

TIPO DE SOLICITUD: RENOVACIÓN INICIAL

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE : _____

DOMICILIO : _____

R.F.C. _____

TELÉFONO : _____

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA : _____

TIPO : _____

MODELO : _____

COLOR : _____

PLACAS : _____ No. ECONÓMICO: _____

TIPO DE PENSIÓN

PENSIÓN COMPLETA
24 horas.

MEDIA PENSIÓN
 Diurna de 8.00 a 20.00 hrs
 Noctura de 20.00 a 8.00 hrs

PERIODO: _____
(SE DEBEN SEÑALAR MESES COMPLETOS, EL PERIODO MÁXIMO DE LA PENSIÓN ES EL 31 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO)

DOCUMENTACIÓN ANEXA (COPIA SIMPLE)

- CREDENCIAL DE ELECTOR
- TARJETA DE CIRCULACIÓN
- COMPROBANTE DE DOMICILIO (recibo agua/luz o teléfono con antigüedad no mayor a tres meses)

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA _____