

SOLICITUD DISTINTIVO DE RESIDENTE AYUNTAMIENTO A CORUÑA

MATRÍCULA		SECTOR	
------------------	--	---------------	--

ALTA	
RENOVACIÓN	

DATOS DEL TITULAR DEL VEHÍCULO		
NOMBRE Y APELLIDOS		
NIF	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

DECLARACIÓN RESPONSABLE
<p>El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cumplir con los requisitos exigidos para la obtención del distintivo de residente que se detallan a continuación: <ul style="list-style-type: none"> Tener su domicilio en zona ORA. Ser titular del vehículo para el que se solicita la tarjeta. Haber abonado la tasa establecida por importe de 18,65€ (Ordenanza Fiscal nº 21). Estar al corriente de pago del IVTM en este Ayuntamiento, o disfrutar de exención. No tener pendiente de pago en vía ejecutiva sanciones de circulación con el Ayuntamiento en el momento de efectuar la solicitud. Tener en vigor y estar al corriente de pago del Seguro Obligatorio del vehículo para el que se solicita la tarjeta. Que los documentos aportados inicialmente al expediente, es decir, NIF y Permiso Circulación del vehículo, no han sufrido variaciones ni modificaciones.

DOCUMENTACIÓN APORTADA
<p>-Justificante bancario ingreso tasa por importe 18,65€.</p> <p>-Otros (sólo para los casos de nuevas altas):</p> <p><input type="checkbox"/> NIF.</p> <p><input type="checkbox"/> Permiso Circulación vehículo.</p>

APERCIBIMIENTO
<p>Quedo advertido de que la inexactitud o falsedad de los datos aportados determinará la anulación de la autorización para estacionar en zona de residente en la ciudad de A Coruña, y que asumo las consecuencias legales que pudieran derivarse de dicha actuación.</p>

<p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.: D / D.^a _____</p>
