

AUTORIZACIÓN APARCADOIRO VEHÍCULO PROFESORADO /P.A.S.

Pola presente, AUTORIZÁSE a _____
con DNI _____ a estacionar, dentro do RECINTO ESCOLAR, e só
nas zonas habilitadas ao efecto, os seguintes vehículos:

MARCA e MODELO	MATRÍCULA	MOTO	AUTO

FAMILIA PROFESIONAL	Tfno.	
MANDO	☐ SI	☐ NON
DEPÓSITO DE FIANZA (_____ €)	☐ SI	☐ NON

**Esta AUTORIZACIÓN conleva o cumprimento das normas establecidas nas
NOF sobre o uso do espazo de estacionamento deste Centro**

O/A USUARIO/A

ÁREA DE ADMINISTRACIÓN E XESTIÓN

Entrega de fianza Devolución de fianza

Sinatura

Data de entrada:

Data de saída: