



SOLICITUD DE ACCESO AL PARKING C/SERPIS 29

Datos personales:

(Todos los campos son obligatorios)

Nombre y Apellidos:			
NIF:		E-mail:	
Teléfono móvil (para avisar en caso de incidencia):		Extensión telefónica: (en este edificio)	
Vínculo con la Universidad:			
Instituto / ERI:			
Periodo para el que se solicita la autorización:	<input type="checkbox"/> Desde ____/____/____ hasta ____/____/____ <input type="checkbox"/> curso académico ____/____ <input type="checkbox"/> Indefinido (en caso de adscripción definitiva al centro)		
Dispongo de tarjeta universitaria:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

Datos del vehículo:

(Los datos del vehículo 1 son obligatorios)

Modelo Vehículo 1:	Color:	Matrícula:
Modelo Vehículo 2:	Color:	Matrícula:

SOLICITO que sea autorizado mi acceso al parking de la Universidad de la C/Serpis, nº 29, con los vehículos y durante el periodo indicado en los datos arriba señalados.

Firma del solicitante:

**Autorización del responsable del centro:
Edificio de Institutos de Investigación**

Valencia, ____ de _____ de 20__

Nombre: María Jesús Irimia Sánchez
Cargo: Administradora

Fecha autorización: ____/____/____