

**SOL·LICITUD RESIDENT ORA i/o ACIRE**

SOL·LICITANT						
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

REPRESENTANT (únicament ha d'emplenar-se si s'escau)						
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a _____		L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES DEL VEHICLE		
MATRÍCULA:	MARCA:	MODEL:

EXPOSA:
Que és titular de l'esmentat vehicle.

SOL·LICITA:
<input type="checkbox"/> Que figuri com a conductor /a del vehicle el Sr./la Sra. _____ amb DNI _____.
<input type="checkbox"/> Que li sigui expedit el distintiu resident ORA, corresponent a l'any _____, per estacionar el seu vehicle a la zona en què resideix, després d'haver-ne pagat la taxa corresponent.
<input type="checkbox"/> Que li sigui expedit el distintiu ACIRE <input type="checkbox"/> Resident per l'Àrea de Circulació Restringida de _____. <input type="checkbox"/> Circular <input type="checkbox"/> Negoci

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA
<input type="checkbox"/> DOCUMENT NACIONAL D'IDENTITAT, PASSAPORT O PERMÍS DE RESIDÈNCIA
<input type="checkbox"/> PERMÍS O LLICÈNCIA DE CONDUIR
<input type="checkbox"/> PERMÍS DE CIRCULACIÓ I FITXA TÈCNICA
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DARRER REBUT DE L'IMPOST D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES o EN CAS D'ESTAR EXEMPT DEL PAGAMENT CERTIFICAT D'HISENDA D'ALTA PER AQUEST EXERCICI I PER AQUEST IMPOST (IAE) o
<input type="checkbox"/> AUTORITZAR A L'AJUNTAMENT, MITJANÇANT LA SELECCIÓ D'AQUESTA CASELLA, A CONSULTAR LES DADES FISCALS A L'AGÈNCIA ESTATAL D'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA (AEAT) SOBRE L'ALTA A L'IAE PER L'ACTUAL EXERCICI A EFECTES DE TRAMITAR EL DISTINTIU D'ACIRE PER MOTIU DE NEGOCI
<input type="checkbox"/> ALTRES

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma)

Tramitació: Negociat d'ORA-ACIRE. Av. Sant Ferran ang. C/ Son Dameto  
(oficina OAC) 07013 Palma Tel. 971 225522 Fax 971 282565 [www.palma.cat](http://www.palma.cat)

**SOL·LICITUD RESIDENT ORA i/o ACIRE**

SOL·LICITANT							
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

REPRESENTANT (únicament ha d'emplenar-se si s'escau)							
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES DEL VEHICLE		
MATRÍCULA:	MARCA:	MODEL:

EXPOSA:
Que és titular de l'esmentat vehicle.

SOL·LICITA:
<input type="checkbox"/> Que _____ figuri com _____ a conductor/a de _____ l vehicle _____ el Sr. / _____ la Sra. _____ amb DNI _____.
<input type="checkbox"/> Que li sigui expedit el distintiu resident ORA, corresponent a l'any _____, per estacionar el seu vehicle a la zona en què resideix, després d'haver-ne pagat la taxa corresponent.
<input type="checkbox"/> Que li sigui expedit el distintiu ACIRE <input type="checkbox"/> Resident per l'Àrea de Circulació Restringida de _____. <input type="checkbox"/> Circular <input type="checkbox"/> Negoci

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA
<input type="checkbox"/> DOCUMENT NACIONAL D'IDENTITAT, PASSAPORT O PERMÍS DE RESIDÈNCIA
<input type="checkbox"/> PERMÍS O LLICÈNCIA DE CONDUIR
<input type="checkbox"/> PERMÍS DE CIRCULACIÓ I FITXA TÈCNICA
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA DARRER REBUT DE L'IMPOST D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES o EN CAS D'ESTAR EXEMPT DEL PAGAMENT CERTIFICAT D'HISENDA D'ALTA PER AQUEST EXERCICI I PER AQUEST IMPOST (IAE) o
<input type="checkbox"/> AUTORITZAR A L'AJUNTAMENT, MITJANÇANT LA SELECCIÓ D'AQUESTA CASELLA, A CONSULTR LES DADES FISCALS A L'AGÈNCIA ESTATAL D'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA (AEAT) SOBRE L'ALTA A L'IAE PER L' ACTUAL EXERCICI A EFECTES DE TRAMITAR EL DISTINTIU D'ACIRE PER MOTIU DE NEGOCI
<input type="checkbox"/> ALTRES

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Tramitació: Negociat d'ORA-ACIRE. Av. Sant Ferran ang. C/ Son Dameto (oficina OAC) 07013 Palma Tel. 971 225522 Fax 971 282565 [www.palma.cat](http://www.palma.cat)

Palma, ..... d..... de .....  
(firma)