

**Departamento zona O.R.A.- SOLICITUD DE RESIDENTE**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ y con domicilio a efectos  
oportunos en Isla Cristina en  
C/Avda. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_, teléfono  
\_\_\_\_\_ y email: \_\_\_\_\_, titular del vehículo con matrícula  
\_\_\_\_\_ y Marca: \_\_\_\_\_

**MANIFIESTA:**

Que cumple con los requisitos establecidos para la consideración de "Residente" a efectos de la aplicación de las Ordenanzas Municipales Reguladoras (Zona o.r.a.)

- Empadronamiento en el Municipio de Isla Cristina, el cual se encuentra en una calle regulada para el estacionamiento O.R.A.
- Que el vehículo para el que pretende obtener la consideración de RESIDENTE tiene el alta en el Padrón de vehículos del Impuesto correspondiente en el municipio de Isla Cristina y que se encuentra al día en el pago de dicho impuesto.

En su mérito **SOLICITA:** Ser dado de alta como RESIDENTE en el sistema correspondiente a los efectos del abono de la tarifa establecida en la zona regulada en su domicilio (Azul, Naranja o Roja) con tal consideración.

A los efectos anteriores, suscribo **Declaración jurada**, y bajo mi única responsabilidad **DECLARO**, a todos los efectos legales, que expresamente acepto conocer y asumo que, únicamente podrá ser otorgada un alta por persona y vehículo y que los datos arriba expresados son reales y veraces y que, en el caso que sea posteriormente comprobada la no veracidad de los mismos, no cumpliendo con los requisitos exigidos, será dado de baja de forma automática como RESIDENTE en el sistema, dejando de tener esta consideración a cualquier efecto y que podrá ser sancionado conforme a la Ordenanza Municipal Reguladora de en caso de haber abonado la tarifa correspondiente sin cumplir con los requisitos señalados.

☐ **SI AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Isla Cristina y a la empresa Gestora del Servicio, Estacionamientos Iberpark, a que puedan consultar los datos de empadronamiento de persona física, empresa y vehículo, con el fin único de comprobar la veracidad de los mismos en relación con los requisitos descritos para la obtención de alta como RESIDENTE**

☐ **NO AUTORIZO la comprobación de mis datos por parte del Ayuntamiento de Isla Cristina ni de la Empresa Gestora del Servicio, a cuyo efecto aportó la siguiente documentación acreditativa:**

- Documento Nacional de Identidad
- Permiso de circulación del vehículo
- Último recibo del Impuesto municipal de vehículos de tracción mecánica (Ayto. Isla Cristina)
- Original actualizado del certificado de empadronamiento

En Isla Cristina, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

**(Sello, fecha y firma de la empresa)**

**A RELLENAR POR LA ENTIDAD**

Aprobada SI - ☐ Sector: \_\_\_\_\_  
Aprobada NO - ☐ Motivo: \_\_\_\_\_