

Solicito autorización para el aparcamiento 24h de los siguientes vehículos;

**NOMBRE DEL CERTAMEN:**

**FIRMA EXPOSITORA:**

**Nº EXPOSITOR:**

**Nº STAND:**

**RESPONSABLE:**

**E-MAIL**

**VEHICULO 1**

**FECHA – HORARIO APARCAMIENTO:**

**MATRICULA:**

**MARCA:**

**COLOR:**

**PESO:**

**CONDUCTOR:**

**TELF. CONT:**

**VEHICULO 2**

**FECHA – HORARIO APARCAMIENTO:**

**MATRICULA:**

**MARCA:**

**COLOR:**

**PESO:**

**CONDUCTOR:**

**TELF. CONT.**

**El presente documento deberá ser firmado e incluido junto con la Solicitud de Servicios de Aparcamiento del Certamen correspondiente.**