



Ajuntament de Cubelles

## ATORGAMENT DE LA DESIGNACIÓ

Sr./Sra. ...., amb DNI/NIE..... amb domicili en (municipi).....(carrer, a, plaça...).....nº.....

### DECLARA:

Que com a propietari/ària d'un habitatge a l'àmbit de l'àrea delimitada com a zona d'estacionament regulat no empadronat (segona residència) designa:

Al/la Sr./Sra....., amb DNI/NIE.....

- Disposant d'un vehicle propietat
- Disposant d'un vehicle en règim de Renting, Leasing o lloguer
- Disposant d'un vehicle propietat de l'empresa per a la qual treballa (o bé d'un vehicle d'empresa per a la que treballa en règim de renting, leasing o lloguer)

Núm. vehicles (màx. 2): 1  2

Amb núm. matricula/es

### ACCEPTACIÓ DE LA DESIGNACIÓ

Amb la signatura del present escrit la persona designada accepta la designació conferida o respon de l'autenticitat de la signatura del atorgant,

En data .....de ..... de 2023

Signatura del propietari/ària

Signatura de la persona designada

**IMPORTANT: Junt amb el document de representació s'adjuntarà fotocòpia del DNI/NIE ambdues cares de la persona propietària.**