

D. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ domiciliado en C / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de esta ciudad, propietario del vehículo  
marca \_\_\_\_\_, modelo \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que encontrándose domiciliado en la zona afectada por el Servicio de Ordenación y Regulación de aparcamiento de vehículos en la vía pública (O.R.A.), y censado su vehículo en el mismo lugar, estando al corriente en el pago del Impuesto Municipal sobre vehículos de Tracción Mecánica, y no tener pendiente de pago en vía ejecutiva multas de tráfico impuestas por resolución firme de la Alcaldía.

**SOLICITA:** Le sea expedido el distintivo especial de residente, para estacionar dentro de la zona O.R.A., para lo cual, adjunto acompaña la siguiente documentación:

1. Permiso de conducir.
2. Permiso de circulación.
3. D.N.I., tarjeta residente o pasaporte.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Interesado