



Empresa Pública Metropolitana de Movilidad y Obras Públicas

SERVICIO: Solicitud de Implementación y eliminación del Sistema de Estacionamiento Rotativo Tarifado en la Vía, con la respectiva señalización horizontal y vertical

Fecha:

(aaaa/mm/dd)

Datos del solicitante

*Nombres y Apellidos:		*CC o RUC:	
*Dirección	*Calle Principal:	*Transversal	*No:
Parroquia:	Barrio:	*Sector:	
Teléfono fijo:	*Móvil:	Correo electrónico:	

Sector a Implementar o Eliminar:

*Calle o Avenida:
*Intersección:
*Referencia:
*Croquis

De acuerdo a análisis de factibilidad emitido por el administrador del centro de gestión.

Acepto que en caso que mi reclamo y/o solicitud sea aceptado o negado, las notificaciones que corresponden las recibiré **UNICAMENTE** en el correo electrónico que detalle anteriormente.

Motivación y/u Observaciones

*Requisitos:

Para implementación:

- 1) Respaldo fotográfico.

Para eliminación:

- 1) Respaldo fotográfico. 2) Permisos o autorizaciones correspondientes y/o, planos del predio, aprobados por el municipio.

***CAMPOS OBLIGATORIOS**

Firma del solicitante:

C.C: