



C/Catedrático Valentín Andrés Álvarez, s/n
Tfno.: 985 10 48 50 - Fax: 985 10 39 61
33006 OVIEDO

Formulario De Solicitud De Permisos De Acceso Electrónico A Zonas De Aparcamiento Restringido De La Universidad De Oviedo Para Estudiantes (Campus del Cristo Zona Baja)

D/Dña. _____

Con NIF _____, estudiante de la Facultad de Biología matriculado en los estudios de _____, y dirección de residencia durante el curso 2015/2016

Teléfonos de contacto _____ y correo electrónico _____, solicita le sea concedido permiso de acceso electrónico a la siguiente zona de aparcamiento restringido durante el curso 2015/2016.

SE ADJUNTA: _____

Matrícula/s del vehículo/s (máximo de 2) _____

Nota 1 – El permiso está ligado exclusivamente a los vehículos con la matrícula/s indicada/s.

Nota 2 – El permiso será anulado de forma automática a la finalización del curso.

Nota 3 – Se priorizará a los estudiantes:

1. Con discapacidad y movilidad reducida, siempre y cuando se acredite mediante la correspondiente certificación oficial.
2. No residentes en Oviedo, especialmente aquellos que procedan de localidades que no cuenten con transporte universitario, siempre y cuando se acredite mediante el certificado oficial de empadronamiento.
3. Residentes en Oviedo cuyo domicilio esté a mayor distancia del Centro

En Oviedo a _____ de _____ de 2015
El Solicitante

D/Dña. _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE BIOLOGIA