

Permiso de Estacionamiento Residencial

Solicitud Annual para permiso de Estacionamiento Residencial

Dirreccion: _____ Unidad #: _____

Permiso #1	Permiso #2	Permiso #3
Conductor:	Conductor:	Conductor:
Espacio Reservado # (si applicable)	Espacio Reservado # (si applicable)	Espacio Reservado # (si applicable)
Año:	Año:	Año:
Marca:	Marca:	Marca:
Modelo:	Modelo:	Modelo:
Color:	Color:	Color:
Placa:	Placa:	Placa:
Estado de Placa:	Estado de Placa:	Estado de Placa:

Los permisos son validos solo para los vehiculos en esta solicitud, solo en la zona designada, y solo mientras el titular del permiso retiene el vehiculo y reside en la direccion indicada en la solicitud. Los residentes estan obligados a colocar el permiso en el parabrisas arriba de los stickeres de registracion e inspeccion. Si no lo hace, dara lugar a que su vehiculo sea remolcado a su cargo. Los residentes son responsables de informar a sus visitante de las reglas del estacionamiento. Si su vehiculo es remolcado la administracion no le puede ayudar a recuperarlo, debe llamar a DFW VSF al 214-398-8400 para obtener informacion sobre como recuperar su vehiculo. Al firmar esto, yo he leído las reglas de estacionamiento, entiendo y acepto la politica de los permisos del estacionamiento.

Nombre (imprime): _____ Fecha: _____

Firma _____ Fecha: _____

Nombre (imprime): _____ Fecha: _____

Firma _____ Fecha: _____

Nombre (imprime): _____ Fecha: _____

Firma _____ Fecha: _____