SOL.LICITUD ALTA LLISTAT NO UTILITZACIÓ DEL VIA-T A L’APARCAMENT

**Nom Client / Nombre Cliente:**

**ABONAT/ ABONADO NO ABONAT / NO ABONADO**

**Matrícula vehicle / Matrícula vehículo:**

**Tipus d’abonament (en cas d’abonat) / Tipo de abono (en caso de abonado)**

**Codi VIA-T (16 dígits) / Código VIA-T (16 dígitos)**

**Data caducitat VIA-T / Fecha caducidad VIA-T**

 ****NO** desitjo utilitzar el meu VIA-T als aparcaments de rotació de PUMSA.**

****(P1** AP. Plaça Cuba / **P2** Ap. Plaça Tereses / **P5** Ap. Plaça Granollers/ **P6** Ap .P.Central)**

 ****NO** deseo utilizar mi VIA-T en los aparcamientos de rotación de PUMSA.**

 ****(P1** AP. Plaça Cuba / **P2** Ap. Plaça Tereses / **P5** Ap. Plaça Granollers/ **P6** Ap .P.Central)**

**Data [00/00/2000] Signatura del sol·licitant / Firma del solicitante**