

	FORMATO DE SOLICITUD DE MENSUALIDAD DE MARCAS DE ESTACIONAMIENTO	CÓDIGO:	GES-FT-06
		VERSIÓN:	01
		VIGENCIA:	25/11/2020
		PÁGINA:	1

Fecha: _____ Mensualidad N° _____

Marca que autoriza: _____

Cargo del solicitante: _____

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Nombre Completo: _____

Tipo de Identificación: _____ Teléfono/Celular: _____

Dirección: _____ Correo Electrónico: _____

Placa Vehículo/Moto: _____ Número Local: _____

TIPO DE MENSUALIDAD QUE VA A SOLICITAR

MARCAS EL EDEN MOTO

MARCAS EL EDEN CARRO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

FIRMA SOLICITANTE _____

ESTADO MENSUALIDAD Aprobada
Denegada

TARJETA INTELIGENTE ASIGNADA si
no

Diligencie los siguientes campos para solicitar una mensualidad de MARCAS (Locales):

FIRMA ADMINISTRADOR _____

NOMBRE ADMINISTRADOR _____

IDENTIFICACIÓN N° _____

LOCAL _____

NIT _____

ESPACIO PARA SELLO LOCAL