



## **SOLICITUD AUTORIZACIÓN COMPLEMENTARIA DE CIRCULACIÓN PARA VEHÍCULOS AGRÍCOLAS**

El abajo firmante solicita autorización complementaria para circular con vehículo agrícola, con arreglo a los siguientes datos:

**Solicitante:** .....

DNI/CIF:.....

Domicilio: ..... Nº:..... C.P.:.....

Población: ..... Provincia: ..... País: .....

**Titular Permiso de Circulación:** .....

DNI/CIF:.....

Domicilio: ..... Nº:..... C.P.:.....

Población: ..... Provincia: ..... País: .....

**Matrícula:** .....

(Solo se podrá incluir una única matrícula de un vehículo autopropulsado)

Anchura: 4,5 Metros

Tiempo de vigencia de la autorización: 6 meses desde la fecha de la firma.

Teléfono de contacto: ..... Email de contacto:.....

Fecha: .....

Firma: .....