



**PERMISO TRIMESTRAL DE ESTACIONAMIENTO EN
CAMPOS MUNICIPALES**

Formulario de solicitud de cambio de matrícula

Permiso para:
(nombre del terreno municipal)

Número del permiso

Período del permiso (meses)

Nombre

Dirección

N.º de apartamento

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono del hogar

Teléfono del trabajo

Matrícula anterior n.º 1

Estado de registro:

Matrícula anterior n.º 2

Estado de registro:

Nueva matrícula n.º 1

Estado de registro:

Nueva matrícula n.º 2

Estado de registro:

Envíe el formulario por fax a (212) 839-2853 o por correo postal a:

NYC DOT BUREAU OF PARKING

Quarterly Permits Operations

34-02 Queens Boulevard

Long Island City, NY 11101-2311