

**ADHESIÓN AL SISTEMA DE INGRESO Y EGRESO VEHICULAR A ZONAS DE ESTACIONAMIENTO CAMPUS SUR/CIUDAD DE LAS ARTES DE LA UNIVERSIDAD PROVINCIAL DE CÓRDOBA.**

**Datos del Titular o Conductor autorizado del vehículo**

Nombre y Apellido:.....

DNI:....., Actividad en la UPC.....

Domicilio:.....

Teléfono Móvil para urgente contacto:.....

**Datos del vehículo**

DOMINIO: ..... MARCA: .....

MODELO: ..... AÑO: .....

SEGURO: Empresa ..... Póliza n° .....

Observaciones/otros datos:

.....  
.....

**Por la presente adhiero voluntariamente al sistema de ingreso y egreso vehicular a las zonas de estacionamiento del Campus Sur/Ciudad de las Artes de la Universidad Provincial de Córdoba. Declaro conocer el reglamento de acceso a las zonas de estacionamiento que en este acto suscribo y deslindo de toda responsabilidad a la Universidad Provincial de Córdoba por cualquier daño, robo o hurto que pudiera sufrir u ocasionar el vehículo dominio consignado en la presente, dentro de la Universidad Provincial de Córdoba.**

Firma y aclaración del adherente: .....

Fecha:.....