



GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CUENCA  
Dirección de Gestión de Movilidad

FORMULARIO GENERAL PARA TRÁMITES DE GESTIÓN DE MOVILIDAD

Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE DEL REQUERIMIENTO

Nombre Completo Consultor o Contratista o Proyectista :														
Cedula de Identidad/RUC:														
Teléfono :						Celular:								

2. TIPO DE TRÁMITE SOLICITADO

Señalización:		Gestión de estacionamiento vehículos particulares:		Lineamientos para mejora de aceras / intersecciones:	
Semaforización:		Gestión de estacionamiento para bicicletas /ciclovías:		Gestión de frecuencias, rutas y paradas de transporte público intracantonal urbano, rural, o comercial:	

3. CROQUIS DE LA UBICACIÓN (Anexar y detallar el Barrio y/o Parroquia y entre que calles es el requerimiento)

4. DESCRIPCIÓN DEL REQUERIMIENTO

--

5. REQUISITOS

1.-	Copia del acta de reunión realizada por el comité del barrio en donde conste como punto a tratar la solicitud descrita en los numerales anteriores
2.-	Copia de firmas de respaldo que incluyan el número catastral de cada morador que firme la petición

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante