



# Policia Local

## Solicitud de Copia de Diligencias a Prevención por Accidente de tráfico



**D<sup>o/a</sup>, Mayor de edad** Nombre Y Apellidos /\*/ Surname and Name

DNI / NIE

Núm.:

Domicilio  
C Postal  
Municipio  
/\*/ Adress

Pasaporte  País

Núm.:

**Representa a :** Nombre y Apellidos /\*/ Represents to : Surname and Name C.I.F// DNI //NIF

Tfno Móvil

Domicilio  
C Postal  
Municipio  
/\*/ Adress

E-Mail

**Ante V.I comparece y EXPONE: /\*/ EXPOSE:**

Que habiendo ocurrido un accidente de trafico , el pasado día  en la via con nombre   
Del municipio de Los Alcázares, en el que estaba implicado el vehiculo marca   
, modelo  y matricula

Solicito por representar los intereses del antes citado vehiculo implicado , se me remitan una copia de las Diligencias a Prevencion , practicadas por la Policia Local por ese accidente.

Otras observaciones:

**¿?** Previamente comprobar y confirmar en Policía Local que se ha realizado la Dilig. a Prevención

Contacto en Tfno nº 968 -171919

Espacio Reservado Administración

Documentos a Adjuntar en caso afirmativo.  
/\*/ Documents attached to this request:

Ingreso Tasa por expedición de documentos de 150 €  
En la cuenta nº 0487-0098-302080000275

Carta de Pago Justificativa del ingreso de la tasa.

Acreditar relación / autorización con el titular del vehiculo o su compañía de seguros, para representarle y actuar en defensa de sus intereses.

**Y en su virtud, SOLICITA: Que previos los tramites reglamentarios tenga a bien conceder lo arriba expuesto.**  
/\*/ By virtue thereof, request that previous the legal procedures, it would be conceded the exposed

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

/\*/ The dates of this form will be incorporated and treated in the computer system of this Town Hall and could be assigned according to the law. The person concerned can practice the rights of access, rectification, cancellation and opposition (Art. 5 Law 15/1999, 13 rd of December, Protection of Personal Data.

/\*/ Date  
Los Alcázares, a  de  de 20

Firma: /\*/ Sign

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Los Alcázares