



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario PO1 /20/06/2016

PLIEGO DE DESCARGO DENUNCIAS DE POLICIA LOCAL

INTERESADO

Apellidos		Nombre
DNI / N.I.E / C.I.F.	C.P	Teléfono
Domicilio		E-mail
Localidad	Provincia	

REPRESENTANTE

Apellidos	Nombre	DNI/N.I.E
Domicilio	C.P	Teléfono
Localidad	Provincia	E-mail

VEHÍCULO

TITULAR CONDUCTOR	Nº de boletín	Fecha denuncia	Nº de agente
Matrícula	Marca	Modelo	Color

ARGUMENTA EN SU DESCARGO

--

Por todo lo expuesto, **SOLICITO** que mi petición sea considerada por la persona y/u órgano competente.

Guardamar del Segura, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____



Plaça de la Constitució, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulari PO1 /20/06/2016

En compliment del que es disposa en la L.O. 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Guardamar del Segura li informa que les seues dades personals obtingudes mitjançant l'emplenament d'aquesta sol·licitud van a ser incorporats a un fitxer automatitzat per al seu tractament, no sent cedits a tercers. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-se enviant una comunicació a aquest Ajuntament

PLEC DE DESCÀRREC DENÚNCIES DE POLICIA LOCAL			
INTERESSAT			
Cognoms		Nom	
DNI / N.I.E / C.I.F.	C.P	Telèfon	
Domicili		E-mail	
Localitat		Província	
REPRESENTANT			
Cognoms		Nom	DNI/N.I.E
Domicili	E-mail		Telèfon
Localitat	Província		C.P
VEHICLE			
TITULAR CONDUCTOR	Nº de butlletí	Data denúncia	Nº d'agent
Matrícula	Marca	Model	Color
ARGUMENTA EN EL SEU DESCÀRREC			

Per tot l'exposat **SOL·LICITE** que la meua petició siga considerada per la persona i/o òrgan competent.

Guardamar del Segura, a ____ d'/ de _____ de _____

Sign.: _____