



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario PO1 /20/06/2016
El código DIR3 de esta entidad es:
L01030762

Se adjuntará a esta instancia general el consentimiento informado, para el tratamiento de sus datos personales.

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
El codi DIR3 d'aquesta entitat és: L01030762

S'adjuntarà a aquesta instància general el consentiment informat, per al tractament de les seves dades personals.

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.: _____