



Avuntamiento de Arévalo  
Policía Local



Cumplimentado por PL:	
-----------------------	--

(Nota. Adjuntar al atestado)

## SOLICITUD DE COMUNICACIÓN DE DATOS PARA IMPLICADOS EN SINIESTROS VIALES DE PERSONAS FÍSICAS

DATOS DEL SOLICITANTE		
NOMBRE	APELLIDOS	
D.N.I.	DIRECCION	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO/ CORREO ELECTRONICO
ACTUA EN REPRESENTACIÓN DE: (Rellenar solo en caso de ser persona distinta a los implicados, deberá presentar autorización del implicado firmada, fotocopia del DNI del representante y DNI del representante)		
DATOS DEL ATESTADO		
Nº DE ATESTADO	FECHA	HORA
LUGAR		MATRICULA
AUTOLIQUIDACIÓN DE LAS TASAS MUNICIPALES ( )		

Por el presente solicita:

Información sobre los implicados.

Copia del atestado o informe policial.

Manifiesta que el motivo de la solicitud es que se encuentra implicado en el siniestro vial objeto de las diligencias policiales arriba reseñadas.

En Arévalo a                      de                      de

Adjuntar documento de tasas

Advertencia legal: En cumplimiento de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal queda prohibida la transmisión o comunicación por cualquier medio o procedimiento para fines distintos de los exclusivamente contenidos en la legislación sobre Tráfico, Circulación de vehículos a Motor y Seguridad Vial con relación al suministro de información a los implicados en un accidente de circulación.