

RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL

V. V 1708



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado	Notificación telemática	<input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos

Antecedentes Hechos	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE:		
	Fecha y Hora del suceso	Lugar del suceso	
	Descripción del suceso:		

Daños	Daños y evaluación económica:		
	Tipo de daños		
	Importe de la cantidad reclamada		

Documentación	Documentación Aportada (Rellene con una X la documentación presentada):		
	<input type="checkbox"/>	Fotografías del lugar del suceso y del bien dañado	
	<input type="checkbox"/>	Informe médico acreditativo de lesiones personales.	
	<input type="checkbox"/>	Denuncia ante la Policía o Guardia Civil.	
	<input type="checkbox"/>	Declaración de testigos.	
	<input type="checkbox"/>	Presupuesto o factura original del gasto ocasionado.	
	<input type="checkbox"/>	Otros:	
	La inexactitud o falsedad en cualquiera de los datos, manifestaciones o documentos conllevará las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.		

Solicitud	Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITA:		
	Que de conformidad con lo dispuesto en los artículos 66 y siguientes de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y 32.1 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, se inicie procedimiento de responsabilidad patrimonial y me sea concedida la pertinente indemnización por ese Ayuntamiento en relación con la lesión sufrida y con base en la documentación aportada.		

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Cabrerizos, a	de	de
		Firma		