



MAGNÍFIC

AJUNTAMENT DE BURRIANA

AL-LEGACIONES Sancions Trànsit
ALEGACIONES Sanciones Tráfico

Registre d'Entrada/Registro de Entrada

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|---|--------------------|--|-----------------------|
| COGNOMS I NOM – RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE – RAZÓN SOCIAL | | DNI/CIF/NIE/passaport pasaporte | |
| COGNOMS I NOM (REPRESENTANT) / APELLIDOS Y NOMBRE (REPRESENTANTE) | | NIF | |
| ADREÇA NOTIFICACIÓ / DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN | | Localitat / Localidad | Província / Provincia |
| Codi postal / Código postal | Telèfon / Teléfono | Correu electrònic / Correo electrónico | |

DADES DE LA INFRACCIÓ / DATOS DE LA INFRACCIÓN

| | | | | | |
|--|-------------|---|---|--|-----------------------------|
| Núm. BUTLLETÍ DENÚNCIA Nº BOLETÍN DENUNCIA | | Núm. EXPEDIENT SANCIONADOR Nº EXPEDIENTE SANCIONADOR | | Núm. AGENT DENUNCIANT Nº AGENTE DENUNCIANTE | |
| DATA / FECHA | HORA / HORA | FET DENUNCIAT / HECHO DENUNCIADO | | | |
| ACOMPANYA EL BUTLLETÍ?/ ¿ACOMPaña EL BOLETÍN? | | SÍ <input type="checkbox"/> | VA INTERVENIR EL SERVEI DE GRUA? ¿INTERVINO EL SERVICIO DE GRÚA? | | SÍ <input type="checkbox"/> |
| | | NO <input type="checkbox"/> | | | NO <input type="checkbox"/> |
| FORMULA LES AL·LEGACIONES COM A FORMULA LAS ALEGACIONES COMO: | | TITULAR DEL VEHICLE / TITULAR DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> | | | |
| | | CONDUCTOR DEL VEHICLE / CONDUCTOR DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> | | | |

DADES DEL VEHICLE DENUNCIAT / DATOS DEL VEHÍCULO DENUNCIADO

| | | |
|------------------------|----------------|-----------------|
| MATRÍCULA MATRÍCULA | MARCA MARCA | MODEL MODELO |
| TITULAR / TITULAR | | |

AL·LEGACIONES / ALEGACIONES

La persona sol·licitant, les dades de la qual figuren en els quadres anteriors, exposa:
La persona solicitante, cuyos datos figuran en los recuadros anteriores, expone:

Per la qual cosa sol·licita deixar sense efecte la denúncia formulada i eximir de la responsabilitat derivada d'aquesta.
Por lo que solicita dejar sin efecto la denuncia formulada y eximir de la responsabilidad derivada de la misma.

La persona sol·licitant o representant / La persona solicitante o representante

Signatura / Firma

Borriana, _____ d _____ de 20 _____

IL·LUSTRÍSSIM SR. ALCALDE PRESIDENT DEL MAGNÍFIC AJUNTAMENT DE BORRIANA

Les dades que heu facilitat en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat del Magnífic Ajuntament de Burriana amb una finalitat exclusivament administrativa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General del Magnífic Ajuntament de Burriana, de conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i amb el Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià.

Los datos facilitados por Vd. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Magnífico Ayuntamiento de Burriana con finalidad exclusivamente administrativa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General del Magnífico Ayuntamiento de Burriana, conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y al Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano.