



Unidad.- POLICÍA LOCAL DE Área .- Serv. Especiales D.I. .- INICIO /JEFATURA/ORDEN Expte. .- Ref. .- Ce/	DESPERFECTOS.
--	----------------------

DAÑOS A OBJETOS DE PROPIEDAD MUNICIPAL

A las

Horas	Del día
-------	---------

los agentes de la POLICÍA LOCAL del Ayuntamiento de cuya identificación se expresa a continuación:

Empleo	Nombre	Identificación profesional
Empleo	Nombre	Identificación profesional
Empleo	Nombre	Identificación profesional
Empleo	Nombre	Identificación profesional

inician las actuaciones pertinentes para localizar los daños que se reflejan e identificar al autor responsable de los mismos.

LOCALIZACIÓN DE DAÑOS

C/.	Junto al número		
<input type="checkbox"/> Señal de tráfico <input type="checkbox"/> Espejo de tráfico <input type="checkbox"/> Arbol	<input type="checkbox"/> Poste y señal de traf. <input type="checkbox"/> Semáforo <input type="checkbox"/> Jardín	<input type="checkbox"/> Papelera <input type="checkbox"/> Farola de alumbrado <input type="checkbox"/> Bancos	<input type="checkbox"/> Tapa de alcantarilla <input type="checkbox"/> Contenedor <input type="checkbox"/> Otros (observaciones)
OBSERVACIONES 			

CARACTERÍSTICAS

<input type="checkbox"/> Destrucción parcial	<input type="checkbox"/> Destrucción total	<input type="checkbox"/> Desdoblamiento parcial	<input type="checkbox"/> Desdoblamiento total.
<input type="checkbox"/> APROVECHABLE a simple vista		<input type="checkbox"/> NO APROVECHABLE a simple vista	

REPARACIÓN

<input type="checkbox"/> MUY URGENTE	Situación extrema de peligro. NO ADMITE DEMORA. Acotada y señalizada por la policía.
<input type="checkbox"/> URGENTE	Situación de peligro acotada y señalizada por la policía, que no admite demasiada demora.
<input type="checkbox"/> NORMAL	Situación acotada o no por la P. Local que puede esperar en su reparación.

DATOS DEL CAUSANTE.

Conductor	D.	Nacido el
Domicilio		D.N.I.
Localidad	Provincia	C.P.

DATOS DEL VEHÍCULO Y SEGURO.

Matrícula	Categoría	Marca	Modelo
Color	Fecha matrícula	Localidad	Provincia
PROPIETARIO	D.		Nacido el
Domicilio			D.N.I.
Localidad	Provincia	C.P.	

Al ser una empresa PROPIETARIO = a nombre de empresa // Domicilio = a razón social // D.N.I. = CIF.

SEGURO obligatorio de la Cia		
Con razón social en		
Provincia de	Teléfono	Póliza núm.
Expedida en fecha	Valedera hasta	<input type="checkbox"/> No presenta seguro.

COMPROMISO DEL CAUSANTE COMO RESPONSABLE DE LOS HECHOS.

Don	<input type="checkbox"/> conductor <input type="checkbox"/> propietario	Del vehículo matrícula
-----	---	------------------------

Causante de los daños que han quedado reflejados, RECONOCE su directa y única responsabilidad en los mismos y HACE CONSTAR que lo han sido de forma totalmente involuntaria, comprometiéndose a:

Dar cuenta a su compañía de seguros para reparación lo antes posible.
 Abonar el cargo que le pase el Ayuntamiento con motivo de la oportuna reparación.

En a..... Los agentes Firmado	En a El causante Firmado
---	--

TRAMITACIÓN DE LO ACTUADO.

<input type="checkbox"/> Conocimiento a la Alcaldía o Delegado. <input type="checkbox"/> A Patrimonio con acuse. (Urbanismo pasará valoración) <input type="checkbox"/> A Urbanismo para valoración de daños. (Pasar a Patrimonio)	Acuse Alcaldía. Acuse Patrimonio. Acuse Urbanismo.
EN a El Jefe del Cuerpo Firmado: Jesús Moreno Sanchez	