



Sol·licitud d'informe tècnic d'accidents i atestats

Nom i cognoms _____, amb adreça
a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i DNI _____,

Com a representant de: nom _____,
amb adreça a _____
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i NIF _____,
i en qualitat de _____, amb la present sol·licitud:

Dades dels fets:

Data: _____, hora: _____

Lloc: _____

Matrícula dels vehicles implicats: _____, _____, _____

Referència transmissor: _____

CIA Asseguradora: _____

Altres dades d'interès que es considerin oportunes:

Mitjans de pagament:

Justificant de transferència de l'import de la taxa a CAIXABANK, SA "La Caixa" (IBAN: ES28 2100 0024 9902 0072 5822), indicant la referència del transmissor.

Liquidació que es fa en el moment del registre presencial a l'Ajuntament.

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20____
(signatura)

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran tractades per gestionar la seva sol·licitud. El responsable de tractament és l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. La base jurídica és l'exercici de les competències municipals en matèria de Policia Local. Les seves dades podran ser cedides a altres Administracions, i/o Institucions per poder dur a terme la gestió d'aquest tràmit. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat al web www.vilanova.cat. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit a l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, a l'adreça Plaça de la Vila, 8, CP 08800 Vilanova i la Geltrú (Barcelona), mitjançant instància general a la Seu Electrònica amb assumpte "Tutela dels drets", o mitjançant un correu electrònic a l'adreça dpd@vilanova.cat