



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VIATOR

N.R.E.L.: 0104101 — N.I.F.: P0410100B

COMUNICACIÓN DE DILIGENCIAS DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES DE CIRCULACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE DE LA DILIGENCIA DE PREVENCIÓN DE ACCIDENTES:

Apellidos y nombre / Razón social:

DNI/CIF:

Domicilio completo:

Municipio:

C.P.:

Teléfono/Fax:

Correo electrónico:

DESCRIPCIÓN DEL ASUNTO:

DILIGENCIA DE PREVENCIÓN DE LA POLICÍA LOCAL DE VIATOR (MARCAR LO QUE PROCEDA):

— EXISTE:

Con fotografías.

Sin fotografías.

— NO EXISTE.

TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

10.- Copias de Diligencias de prevención de accidentes de Circulación sin fotografías.	35,00 €
11.- Copias de Diligencias de prevención de accidentes de Circulación con fotografías	50,00 €

El pago se realizará mediante transferencia o ingreso en el n.º de cuenta 3058/0095/20/2732000015 de la entidad bancaria CAJAMAR o n.º de cuenta 2103/5970/11/0460000015 de UNICAJA.

Para evitar molestias posteriores deberá **APORTAR AL AYUNTAMIENTO EL RESGUARDO DE DICHO INGRESO JUNTO CON EL FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA CORRESPONDIENTE**, al FAX núm. 950 30 68 39, indicado la matrícula del vehículo y la fecha del accidente del que se trate.

Asimismo, deberá facilitar un número de FAX o dirección de correo electrónico a los efectos de que le sea enviada la documentación objeto de solicitud.

POLICIA LOCAL N.º _____ **Fecha y firma:** _____