



Ayuntamiento de Leganés

# Denuncia de Tráfico

Escrito alegaciones

Nº de Expediente: ..

Alegaciones a la propuesta de resolución

## DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos

Nombre

N.I.F. / C.I.F.

Domicilio

C. Postal

Municipio

Provincia

Tfno.

En nombre propio

En representación

Apellidos

Nombre

N.I.F. / C.I.F.

Domicilio fiscal

C. Postal

Municipio

Provincia

Tfno.

## DATOS DE LA DENUNCIA

Nº EXPEDIENTE	FECHA DE LA DENUNCIA				LUGAR DE LA DENUNCIA	
	DIA	MES	AÑO	HORA	CALLE	FRENTE AL Nº
Nº BOLETIN						
MATRICULA:	HECHO DENUNCIADO:					

OBSERVACIONES VER AL DORSO:

EXPONE:

**(Se recomienda presentar fotocopia de la DENUNCIA)**

El firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA, deje sin efecto la denuncia formulada eximiendo al solicitante de la responsabilidad derivada de la misma.

Leganés, a

de

de 1.99

Firma del solicitante