



CONCELLO DE CALDAS DE REIS
Rúa Ferrería, 1
Caldas de Reis
36650-Pontevedra

Reservado selos internos

ALEGACIÓN de TRÁFICO

SOLICITANTE

Nome e apelidos ou razón social		DNI/CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Enderezo: Rúa / Número		Teléfono : Fijo / Móbil	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

en relación con denuncia por INFRACCIÓN DE TRAFICO identificada con:

Nº. Expte:	<input type="text"/>	Nº. Boletín:	<input type="text"/>	Data da denuncia:	<input type="text"/>	Lugar:	<input type="text"/>
Feito denunciado:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>	Marca:	<input type="text"/>		

Expón:

Solicita:

Documentación que se achega:

Fotocopia do D.N.I.

Outros:

Caldas de Reis, a _____

(Sinatura)

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Caldas de Reis