

SOL·LICITUD DE DADES SOBRE L'ACCIDENT DE TRÀNSIT

Dades de l'advocat/da

Nom i cognoms advocat/da:

DNI: Núm. col·legiat/da:

Adreça:

Municipi: CP:

Telèfon: Fax:

Dades de l'accident

Es sol·licita a la Policia Local de l'Excel·lentíssim Ajuntament de Reus, informació referent a l'accident de trànsit succeït en:

Data:

Hora:

Lloc:

Vehicles implicats

1.- Marca: Model: Matrícula:

Conductor/a:

Ocupant 1:

Ocupant 2:

2.- Marca: Model: Matrícula:

Conductor/a:

Ocupant 1:

Ocupant 2:

3.- Marca: Model: Matrícula:

Conductor/a:

Ocupant 1:

Ocupant 2:

Observacions:

Data:

A efectes de notificacions: atestats@advocaciareus.cat