

SOLICITUD DE DATOS SOBRE EL ACCIDENTE DE TRÁFICO

Datos del abogado/a

Nombre y apellidos del abogado/a:

DNI: N.º colegiado/a:

Dirección:

Municipio: CP:

Teléfono: Fax:

Datos del accidente

Se solicita a la Policía Local del Excelentísimo Ayuntamiento de Reus información referente al accidente de tráfico sucedido en:

Fecha:

Hora:

Lugar:

Vehículos implicados

1.- Marca: Modelo: Matrícula:

Conductor/a:

Ocupante 1:

Ocupante 2:

2.- Marca: Modelo: Matrícula:

Conductor/a:

Ocupante 1:

Ocupante 2:

3.- Marca: Modelo: Matrícula:

Conductor/a:

Ocupante 1:

Ocupante 2:

Observaciones:

Fecha:

A efectos de notificaciones: atestats@advocaciareus.cat