



MINISTERIO
DEL INTERIOR

Hecto: 804 136 125



GUARDIA CIVIL
DIRECCIÓN GENERAL

Vehículo Operaciones
Agrupación de Tráfico
Área de Operaciones

SECTOR	Castilla La Mancha
SUBSECTOR	Guadalajara
DESTACAMENTO	Sigüenza

FORMULARIO DE OBTENCIÓN DE DATOS CONFECCIONADO POR ACCIDENTE DE CIRCULACIÓN							
1.1 Número de Área 2		1.4 TIP Grabador		TIPS Fuerza Actuante	1.7 Jefe de Pareja	1.8 446386 N	
ÁRG	PROV	MUNICIPIO	NUM. ORCEN		1.9 Auxiliar	C 45545 C	
Presencia en el lugar del Accidente de la Fuerza Actuante <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO							
1.12 Número de Expediente Policial		X AF 96121 <input type="checkbox"/> AD					

2. DATOS DEL ACCIDENTE

2.1 UBICACIÓN TEMPORAL								
2.1.1 Fecha Accidente	2.1.2 Hora Accidente	2.1.3 Fecha Aviso	2.1.4 Hora Aviso	2.1.5 Fecha Llegada	2.1.6 Hora Llegada	2.1.7 Operación paso del estrecho		
22/02/21	09:55	22/02/21	10:00	22/02/21	10:10	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
2.2 LOCALIZACIÓN								
2.2.2 Término Municipal	2.2.5 Zona		2.2.6 Tipo de Vía			2.2.7 Carretera		
M Chabiosa 1.13 Partido Judicial Siguenza	<input checked="" type="checkbox"/> Carretera <input type="checkbox"/> Travesía <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> URBANA Autovía <input type="checkbox"/> URBANA Autopista		<input type="checkbox"/> Autopista de peaje <input type="checkbox"/> Autopista libre <input checked="" type="checkbox"/> Autovía <input type="checkbox"/> Vía para automóviles <input type="checkbox"/> Carretera convencional de doble calzada <input type="checkbox"/> Carretera convencional de calzada única <input type="checkbox"/> Vía de servicio			<input type="checkbox"/> Ramal de enlace <input type="checkbox"/> Camino vecinal <input type="checkbox"/> Recinto delimitado <input type="checkbox"/> Vía ciclista <input type="checkbox"/> Senda ciclable <input type="checkbox"/> Otra		
2.2.9 Titularidad		2.2.10 Sentido		Coordenadas UTM (en número decimal)				
<input checked="" type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Autonómica <input type="checkbox"/> Provincial		<input type="checkbox"/> Ascendente <input checked="" type="checkbox"/> Descendente <input type="checkbox"/> Mixta		2.2.15 Longitud (x)	-2.72328122			
				2.2.16 Latitud (y)	40.97205834			
2.2.17 NUDO/INTERSECCIÓN								
<input checked="" type="checkbox"/> Fuerza de intersección o nudo (>200m)				<input type="checkbox"/> En Intersección o nudo (<200m)				
2.2.18 INFORMACION SOBRE EL NUDO								
<input type="checkbox"/> En X o + <input type="checkbox"/> En T o Y <input type="checkbox"/> En estrella <input type="checkbox"/> Glorieta		<input type="checkbox"/> Glorieta partida <input type="checkbox"/> Miniglorieta <input type="checkbox"/> Glorieta doble <input type="checkbox"/> Paso a nivel con barrera		<input type="checkbox"/> Paso a nivel sin barrera <input type="checkbox"/> Enlace con carriles de cambio de velocidad paralelos al tronco <input type="checkbox"/> Enlace sin carriles de cambio de velocidad paralelos al tronco <input type="checkbox"/> Bifurcación o convergencia				
2.2.19 CRUCE CON	2.2.20 Calle:							
	2.2.22 Carretera:							
2.2.23 Regulación de prioridad								
<input type="checkbox"/> Agente/Persona autorizada <input type="checkbox"/> Semáforo <input type="checkbox"/> Señal vertical de "Stop" <input type="checkbox"/> Señal vertical de "Ceda el paso" <input type="checkbox"/> Otra señal:		<input type="checkbox"/> Señal horizontal de "Stop" <input type="checkbox"/> Señal horizontal de "Ceda el paso" <input type="checkbox"/> Sólo norma genérica <input type="checkbox"/> Sólo marcas viales sin inscripciones		<input type="checkbox"/> Paso para peatones no elevado <input type="checkbox"/> Paso para peatones sobre-elevado <input type="checkbox"/> Marca vial de paso para ciclistas <input type="checkbox"/> Señal circunstancial				
2.3 NÚMERO DE IMPLICADOS								
Vehículos	2	Conductores	2	Peatones	0	Pasajeros	2	
VICTIMAS								
Fallecidos 24 h	<input type="checkbox"/>	Heridos ingreso > 24 h		Heridos ingreso < 24 h		Ilesos 2		
2.4 TIPO Y CIRCUNSTANCIAS								
2.4.1 TIPO DE ACCIDENTE								
<input checked="" type="checkbox"/> CHOQUE contra obstáculo o elemento de la vía				<input type="checkbox"/> Caída		<input type="checkbox"/> Vuelco		
<input type="checkbox"/> Salida de vía por la izquierda con <input type="checkbox"/> Salida de vía por la derecha con				<input type="checkbox"/> Desplazamiento <input type="checkbox"/> En llano (salida) <input type="checkbox"/> Otro		<input type="checkbox"/> Atropello a persona		
Entre vehículos: <input type="checkbox"/> Colisión frontal <input type="checkbox"/> Colisión frontolateral <input type="checkbox"/> Colisión lateral <input type="checkbox"/> Alcance <input type="checkbox"/> Múltiple				<input type="checkbox"/> Atropello a animal		<input type="checkbox"/> Peatón sosteniendo bicicleta <input type="checkbox"/> Peatón reparando vehículo <input type="checkbox"/> Peatón aislado o en grupo Nº de chip / crotal, etc.: Titular terreno procedencia: Propietario del animal: Se hace cargo del mismo: Aseguradora: Nº póliza:		
2.4.4 Circula en sentido contrario	2.4.5 Nivel de Circulación	2.4.6 Superficie del firme		2.4.7 Iluminación		2.4.8. Estado meteorológico		
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI KMS.: _____	<input checked="" type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Amanillo <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Seco y limpio <input type="checkbox"/> Con barro o gravilla suelta <input checked="" type="checkbox"/> Mojado <input type="checkbox"/> Muy encharcado o inundado <input type="checkbox"/> Con hielo <input type="checkbox"/> Con nieve <input type="checkbox"/> Otra		<input checked="" type="checkbox"/> Luz del día natural, solar <input type="checkbox"/> Amanecer o atardecer, sin luz artificial <input type="checkbox"/> Amanecer o atardecer, con luz artificial <input type="checkbox"/> Sin luz natural, luz artificial suficiente <input type="checkbox"/> Sin luz natural, luz artificial insuficiente <input type="checkbox"/> Sin iluminación natural ni artificial		<input type="checkbox"/> Despejado <input checked="" type="checkbox"/> Nublado Lluvia: <input checked="" type="checkbox"/> débil <input type="checkbox"/> fuerte <input type="checkbox"/> Granizo <input type="checkbox"/> Nevando Niebla: <input type="checkbox"/> ligera <input type="checkbox"/> intensa <input type="checkbox"/> Viento fuerte		

2.4.11 FACTOR DETERMINANTE

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Estado vía | <input type="checkbox"/> Estado climatológico | <input type="checkbox"/> Anomalías del vehículo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Infracción a la norma | <input type="checkbox"/> Alcohol o drogas | <input type="checkbox"/> Otro: |

2.4.12 VISIBILIDAD RESTRINGIDA POR:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Buena visibilidad | <input type="checkbox"/> Factores atmosféricos | <input type="checkbox"/> Un vehículo | <input type="checkbox"/> Elementos decorativos |
| <input type="checkbox"/> Edificios | <input type="checkbox"/> Deslumbramiento por sol | <input type="checkbox"/> Obras | <input type="checkbox"/> Paneles y publicidad |
| <input type="checkbox"/> Instalaciones o elementos de la vía | <input type="checkbox"/> Deslumbramiento por alumbrado artificial | <input type="checkbox"/> Contenedores | <input type="checkbox"/> Elementos del vehículos |
| <input type="checkbox"/> Configuración del terreno | <input type="checkbox"/> Deslumbramiento por faros | <input type="checkbox"/> Vegetación o árboles | <input type="checkbox"/> Otras restricciones |

2.5 CARACTERÍSTICAS VÍA

2.5.1 CARACTERÍSTICA FUNCIONAL	2.5.2 LÍMITE DE VELOCIDAD	2.5.4 SENTIDOS DE LA VÍA	2.5.7 N.º DE CARRILES EN CALZADA	ANCHURA CALZADA																									
<input type="checkbox"/> Travesía <input type="checkbox"/> Circunvalación <input type="checkbox"/> Calle residencial <input type="checkbox"/> Zona peatonal <input type="checkbox"/> Zona a 30 <input type="checkbox"/> Otra de especial reg. <input checked="" type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores	<input type="checkbox"/> Vía principal (km/h) <input checked="" type="checkbox"/> Limitación genérica <input type="checkbox"/> Señalización específica	<input checked="" type="checkbox"/> Doble sentido <input type="checkbox"/> Sentido único	Sentido ascendente: 2 Sentido descendente: 2	<input type="checkbox"/> Menos de 6 m. <input type="checkbox"/> Entre 6 y 6,99 m. <input checked="" type="checkbox"/> 7 m o más.																									
2.5.11 ARCEN	2.5.13 Elementos de separación de sentidos			2.5.8 ANCHURA CARRIL																									
<input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/> Menor de 1,5 m. <input checked="" type="checkbox"/> De 1,5 m a 2,49 m. <input type="checkbox"/> De 2,50 m en adelante	<input type="checkbox"/> Sólo línea longitudinal de separación <input type="checkbox"/> Cebreado <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Barrera de seguridad <input type="checkbox"/> Zona peatonal o ajardinada <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Ninguno			<input type="checkbox"/> Menos de 3,25 m. <input checked="" type="checkbox"/> Entre 3,25 y 3,75 m. <input type="checkbox"/> Más de 3,75 m.																									
2.5.12 Elementos de balizamiento				2.5.14 BARRERA DE SEGURIDAD																									
<input checked="" type="checkbox"/> Paneles direccionales <input checked="" type="checkbox"/> Hitos de arista <input checked="" type="checkbox"/> Captafaros				<table border="1"> <thead> <tr> <th>NO</th> <th>METÁLICA</th> <th>HORMIGÓN</th> <th>OTRO</th> <th>MOTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LATERAL ASCENDENTE</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>LATERAL DESCENDENTE</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>MEDIANA SENTIDO ASCENDENTE</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>MEDIANA SENTIDO DESCENDENTE</td> <td><input type="radio"/></td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>	NO	METÁLICA	HORMIGÓN	OTRO	MOTO	LATERAL ASCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	LATERAL DESCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MEDIANA SENTIDO ASCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MEDIANA SENTIDO DESCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NO	METÁLICA	HORMIGÓN	OTRO	MOTO																									
LATERAL ASCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																									
LATERAL DESCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																									
MEDIANA SENTIDO ASCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																									
MEDIANA SENTIDO DESCENDENTE	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																									
2.5.15 ELEMENTOS DEL TRAMO	2.5.16 TRAZADO EN PLANTA																												
<input type="checkbox"/> Puente, viaducto o paso superior <input type="checkbox"/> Túnel <input type="checkbox"/> Paso inferior <input type="checkbox"/> Estrechamiento de sección <input type="checkbox"/> Resaltos reductores de velocidad <input type="checkbox"/> Badén <input type="checkbox"/> Ninguno.	<input checked="" type="checkbox"/> Recta <input type="checkbox"/> Curva señalizada <input type="checkbox"/> Curva sin señalizar																												
2.5.19 MARCAS VIALES	2.5.17 TRAZADO EN ALZADO																												
	<input checked="" type="checkbox"/> Llano <input type="checkbox"/> Rampa >5% <input type="checkbox"/> Pendiente >5%			<input type="checkbox"/> Cambio brusco rasante <input type="checkbox"/> Se desconoce																									
ACERA	2.5.20 CARACTERÍSTICAS DEL MARGEN			TIPO DE PAVIMENTO																									
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si, no elevada <input type="checkbox"/> Si, elevada	<input checked="" type="checkbox"/> Despejado <input type="checkbox"/> Árboles <input type="checkbox"/> Otros elementos naturales <input type="checkbox"/> Edificaciones <input type="checkbox"/> Postes <input type="checkbox"/> Carteles publicidad <input type="checkbox"/> Otros elementos artificiales rígidos <input type="checkbox"/> Otros obstáculos			<input checked="" type="checkbox"/> Mezcla bituminosa <input type="checkbox"/> Pavimento de hormigón <input type="checkbox"/> Adoquinado-empedrado <input type="checkbox"/> Zahorra, macadán, tierra <input type="checkbox"/> Otros																									
2.5.21 CIRCUNSTANCIAS ESPECIALES	DANOS EN LA VÍA																												
<input type="checkbox"/> Conos/Elementos balizamiento móviles <input type="checkbox"/> Firme parcheado, bacheado, deteriorado <input type="checkbox"/> Juntas de dilatación defectuosas <input type="checkbox"/> Obras	<input type="checkbox"/> Zanja o surco <input type="checkbox"/> Obstáculo en calzada <input type="checkbox"/> Peralte inadecuado <input type="checkbox"/> Desprendimientos																												
<input type="checkbox"/> Bordillo <input type="checkbox"/> Bolardos o vallas de protección <input type="checkbox"/> Setos	<input type="checkbox"/> Marcas viales <input checked="" type="checkbox"/> Barrera de seguridad <input type="checkbox"/> Isleta o refugio																												
	<input type="checkbox"/> Zona peatonal, ajardinada, boulevard <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Sin delimitar																												
COMENTARIOS Y DESCRIPCIONES:																													
(Describir brevemente el desarrollo del accidente, su forma de producción y sus posibles causas)																													
<p>El vehículo 1, no ve el vehículo 2 que se encuentra avistado en el arcén por puchazo media, según manejante el conductor del mismo, calza marcha contra el, saliendo ambos vehículos a la carretera por margen derecha.</p>																													
CROQUIS DEL ACCIDENTE																													
SE ACOMPAÑA INFORME FOTOGRÁFICO		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	LEYENDA																									
		<table border="0"> <tr> <td></td> <td>Veh. 4 o más ruedas.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Veh. 2 o 3 ruedas.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tracción animal.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Ped.ón.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Animal.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Obstáculo.</td> </tr> </table>				Veh. 4 o más ruedas.		Veh. 2 o 3 ruedas.		Tracción animal.		Ped.ón.		Animal.		Obstáculo.													
	Veh. 4 o más ruedas.																												
	Veh. 2 o 3 ruedas.																												
	Tracción animal.																												
	Ped.ón.																												
	Animal.																												
	Obstáculo.																												
		Posición Final																											

SE ACOMPAÑA INFORME FOTOGRÁFICO SI NO

LEYENDA

- Veh. 4 o más ruedas.
- Veh. 2 o 3 ruedas.
- Tracción animal.
- Ped.ón.
- Animal.
- Obstáculo.

3. INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO NÚMERO 1

INCENDIADO
 FUGADO

3.1 DESCRIPCION DEL VEHICULO

3.1.5 Matrícula	3.1.6 Fecha de matriculación	3.1.8 Nacionalidad	3.1.11 Marca	3.1.12 Modelo	Color
ES 5951 C	03/12/19	España	DAF	XF 430 FT	Blanco
3.1.13 ITV	Fecha última Inspección	Válida Hasta	3.1.14 SOA	CIA. Seguro	Nº Póliza
<input checked="" type="checkbox"/> Correcta <input type="checkbox"/> Caducada <input type="checkbox"/> Se desc.	12/12/20	12/12/21	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se desc.	ALLIANZ	4422360300062
3.1.9 Tipo de Vehículo					
<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Quad ligero	<input type="checkbox"/> Microbús ≤17 ocup.	<input type="checkbox"/> Otro veh. sin motor:		
<input type="checkbox"/> Furgoneta	<input type="checkbox"/> Quad no ligero	<input type="checkbox"/> Autobús	<input type="checkbox"/> Otro veh. con motor:		
<input type="checkbox"/> Todo Terreno	<input type="checkbox"/> Cuadríctico ligero	<input type="checkbox"/> Autobús articulado	M.M.A.		
<input type="checkbox"/> Bicicleta	<input type="checkbox"/> Cuadríctico no ligero	<input type="checkbox"/> Tranvía	<input type="checkbox"/> < 3,5 t <input type="checkbox"/> De 3,5 a 10 t <input type="checkbox"/> De 10 a 20 t <input checked="" type="checkbox"/> > 20 t		
<input type="checkbox"/> Ciclomotor	<input type="checkbox"/> Autocaravana	<input type="checkbox"/> Camión rígido	<input type="checkbox"/> Transporte especial <input type="checkbox"/> Mercancías Peligrosas		
<input type="checkbox"/> Motocicleta ≤125	<input type="checkbox"/> Maquinaria obras/servicios	<input checked="" type="checkbox"/> Tractocamión (cabeza tractora)	Nº ONU		
<input type="checkbox"/> Motocicleta >125	<input type="checkbox"/> Maquinaria agrícola	<input type="checkbox"/> Tren/metro			

REMOLQUE: 3.1.17 Remolque 3.1.18 Semirremolque 3.1.19 Caravana 3.1.20 Otro tipo

3.1.21 Matrícula	3.1.22 Fecha de matriculación	3.1.24 Nacionalidad	3.1.25 Marca	3.1.26 Modelo	Color
R 7726 ACE	04/03/2009	España	LICENZA	AP 1200	Rojo
ITV	Fecha última Inspección	Válida Hasta	3.1.27 SOA	CIA. Seguro	Nº Póliza
<input checked="" type="checkbox"/> Correcta <input type="checkbox"/> Caducada <input type="checkbox"/> Se desc.	26/05/20	26/05/21	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se desc.	ALLIANZ	—

DISCO TACOGRAFO (si es obligatorio)

<input checked="" type="checkbox"/> Funciona correctamente	<input type="checkbox"/> Funcionamiento incorrecto	Tiempos de descanso:	<input checked="" type="checkbox"/> Ha respetado el descanso diario
<input type="checkbox"/> Leído	<input type="checkbox"/> No lleva y debe llevarlo		<input type="checkbox"/> Supera las horas de conducción continua
<input type="checkbox"/> Manipulado	Velocidad final (km/h):	Horas de conducción continua:	<input type="checkbox"/> Supera las horas de conducción diaria

3.1.17 Sentido de circulación

3.1.31 Anomalías previas	3.1.32 Conductor minusválido		
<input type="checkbox"/> Ascendente	<input type="checkbox"/> Aparentemente ninguna	<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Sí - Veh. adaptado: <input type="checkbox"/> Sí
<input checked="" type="checkbox"/> Descendente	<input type="checkbox"/> Neumáticos desgastados/defectuosos	<input type="checkbox"/> Frenos	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Reventón	<input type="checkbox"/> Otras anomalías:	

3.2 CIRCUNSTANCIAS DEL VEHICULO

3.2.1 Nº OCUPANTES	VEH. FUGADO		SI	NO	VEH. INCENDIADO	SI	NO
	ABS	ESP	3.2.11 AIRBAG DISPARADO	3.2.12 USO LUCES	CONSIDERACION DANOS		
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Frontal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Siniestro total			
<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Lateral	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Daños de consideración			
<input type="checkbox"/> Se desc.	<input type="checkbox"/> Se desc.	<input type="checkbox"/> Otro airbag	<input type="checkbox"/> Se desc.	<input type="checkbox"/> Daños de escasa consideración			
		<input type="checkbox"/> Se desconoce		<input type="checkbox"/> Sin daños			

3.2.14 Área más dañada del vehículo (señalar solo una opción)

<input type="checkbox"/> Frontal izdo. <input checked="" type="checkbox"/> Frontal dcho. <input type="checkbox"/> Posterior dcho. <input type="checkbox"/> Posterior izdo. <input type="checkbox"/> Lado dcho. <input type="checkbox"/> Bajos vehículo
<input checked="" type="checkbox"/> Frontal centro <input type="checkbox"/> Delante no especificado <input type="checkbox"/> Posterior centro <input type="checkbox"/> Detrás no especificado <input type="checkbox"/> Lado izdo. <input type="checkbox"/> Se desconoce <input type="checkbox"/> Sin daños

Los daños en el vehículo afectan a las siguientes partes (marcar todos los daños que tenga)

<input type="checkbox"/> Capó	<input checked="" type="checkbox"/> Motor	<input type="checkbox"/> Puerta trasera derecha	<input type="checkbox"/> Paragolpes trasero	<input type="checkbox"/> Aleta trasera izda.
<input type="checkbox"/> Techo	<input checked="" type="checkbox"/> Rejilla	<input type="checkbox"/> Puerta trasera izquierda	<input type="checkbox"/> Aleta delantera dcha.	<input type="checkbox"/> Arañas/los escasos
<input type="checkbox"/> Parabrisas delantero	<input type="checkbox"/> Puerta delantera dcha.	<input type="checkbox"/> Portón trasero	<input type="checkbox"/> Aleta delantera izda.	
<input type="checkbox"/> Luneta trasera	<input type="checkbox"/> Puerta delantera izda.	<input checked="" type="checkbox"/> Paragolpes delantero	<input type="checkbox"/> Aleta trasera dcha.	

3.2.18 POSICIÓN DEL VEHICULO

RESPECTO A LA VÍA:	CUANDO ACCTE. OCURRA EN NUDO	APROXIMACION AL NUDO:	RESPECTO RESTO VEHICULOS IMPLICADOS	
			(Si hay más de dos vehículos la posición será respecto al V1)	
Circulaba por vía principal (con prioridad)	Aproximándose	<input type="checkbox"/> Circulaba por calzadas diferentes	<input type="checkbox"/> Se desconoce	
Circulaba por vía secundaria	Alejándose	<input checked="" type="checkbox"/> Circulaba por la misma calzada:		
Se desconoce	En el nudo	<input type="checkbox"/> Por el mismo carril		
	Se desconoce	<input checked="" type="checkbox"/> Por carril distinto		

3.2.20 MANIOBRA DEL VEHICULO E INFRACTION DEL CONDUCTOR PREVIA AL ACCIDENTE

<input checked="" type="checkbox"/> Siguiendo trayectoria recta	<input type="checkbox"/> Incorporarse a la circulación	<input type="checkbox"/> Acción de frenado
<input type="checkbox"/> Tomando curva a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Incorporarse a vía de mayor nivel que queda a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Parado a la <input type="checkbox"/> dc. <input type="checkbox"/> iz.
<input type="checkbox"/> Adelantando por la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Esperando en una señalización de prioridad/semáforo	<input type="checkbox"/> Parado en doble fila
<input type="checkbox"/> Cambiando al carril de la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Atravesando intersección, no girando	<input type="checkbox"/> Estacionando o saliendo de estacionamiento
<input type="checkbox"/> Circulando marcha atrás _____ kms.	<input type="checkbox"/> Siguiendo trayectoria en glorieta	<input type="checkbox"/> Estacionado a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.
<input type="checkbox"/> Girando en U 180° o cambio de sentido	<input type="checkbox"/> Girando o saliendo hacia otra vía que queda a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	
<input type="checkbox"/> Circulando en paralelo	<input type="checkbox"/> Retención por imperativo de la circulación	<input type="checkbox"/> Se desconoce
<input type="checkbox"/> Cruzando la calzada	<input type="checkbox"/> Maniobra rápida para salvar <input type="checkbox"/> obstáculo/vehículo <input type="checkbox"/> peatón <input type="checkbox"/> animal	

3.2.22 LUGAR POR EL QUE CIRCULA EL VEHICULO

<input checked="" type="checkbox"/> Carril derecho	<input type="checkbox"/> Carril de aceleración	<input type="checkbox"/> Carril adic. circulación rápida	<input type="checkbox"/> Cuneta	<input type="checkbox"/> Carril tranvía
<input type="checkbox"/> Carril izquierdo	<input type="checkbox"/> Carril de deceleración	<input type="checkbox"/> Carril adic. circulación lenta	<input type="checkbox"/> Carril acera-bici	<input type="checkbox"/> Pista-bici
<input type="checkbox"/> Carril central	<input type="checkbox"/> Carril de trenzado	<input type="checkbox"/> Carril habill. sentido contrario	<input type="checkbox"/> Pista bici	<input type="checkbox"/> Arcén
<input type="checkbox"/> Carril reversible	<input type="checkbox"/> Carril bici	<input type="checkbox"/> Carril cambio sentido	<input type="checkbox"/> Carril bus	<input type="checkbox"/> Acera-refugio
<input type="checkbox"/> Arcén habilitado	<input type="checkbox"/> Carril bici protegido	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Carril VAO	<input type="checkbox"/> Otro

RETIRO GRUA EMPRESA

SI NO ASISTENCIA TELEFONO

4. DATOS DEL CONDUCTOR:

4.1 DATOS PERSONALES			<input type="checkbox"/> SIN CONDUCTOR	
4.1.3 <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta residencia	4.1.4 Nombre	4.1.5 Apellidos	4.1.7 Fecha Nacimiento	4.1.8 Sexo
<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro:	RAUL	JIMENEZ RIVIZ	04/10/1978	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Se desc.
72789142-F	4.1.14 Población de residencia	Domicilio		Teléfono
España	(país en caso de extranjero)	C/ Juan Sabella Prado, 657192384		
4.1.18 LESIVIDAD			Datos de traslado a centro sanitario	
<input type="checkbox"/> Fallacido 24 horas	<input type="checkbox"/> Asistencia sanitaria ambulatoria con posterioridad		<input type="checkbox"/> ambulancia, matrícula	
<input type="checkbox"/> Ingreso superior a 24 horas	<input type="checkbox"/> Asistencia sanitaria inmediata en C.S. o Mutua		<input type="checkbox"/> Otros medios	
<input type="checkbox"/> Ingreso inferior o igual a 24 horas	<input type="checkbox"/> Asistencia sanitaria sólo en el lugar del accidente			
<input type="checkbox"/> Atención en urgencias sin posterior ingreso	<input checked="" type="checkbox"/> Sin asistencia sanitaria		<input type="checkbox"/> se desconoce	
	<input type="checkbox"/> Se desconoce		4.1.19 Hospital o centro sanitario	
No contabilizable por:	<input type="checkbox"/> Muerte natural	<input type="checkbox"/> Suicidio	<input type="checkbox"/> Intento de suicidio	<input type="checkbox"/> se desconoce
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> se desconoce

4.2 DATOS PERMISO CONDUCCIÓN							
4.2.4 Clase C1E	4.2.5 Fecha de Exp. 13/12/05	Restricciones	<input checked="" type="checkbox"/> Canjeado <input type="checkbox"/> Inapropiado	<input type="checkbox"/> Pérdida total puntos declarada <input type="checkbox"/> No autorizado 125cc, sin A1-A	<input type="checkbox"/> Caducado <input type="checkbox"/> No lo presenta	<input type="checkbox"/> No ha tenido nunca <input type="checkbox"/> Anulado/suspendido	
4.3 CIRCUNSTANCIAS DEL CONDUCTOR							
4.3.3 Accesorios de seguridad		4.3.5 Prueba de Alcohol		4.3.6 Prueba de drogas			
<input checked="" type="checkbox"/> Cinturón utilizado <input type="checkbox"/> Cinturón no utilizado <input type="checkbox"/> Casco utilizado <input type="checkbox"/> Casco no utilizado <input type="checkbox"/> Se desconoce		<input type="checkbox"/> No se realiza prueba <input type="checkbox"/> No, porque se niega <input type="checkbox"/> No, porque no puede <input checked="" type="checkbox"/> Prueba en aire exhalado 0 mg/l <input type="checkbox"/> Prueba en sangre g/l Signos de influencia: <input type="checkbox"/> con signos <input type="checkbox"/> sin signos Expediente denuncia: _____		<input checked="" type="checkbox"/> En saliva <input type="checkbox"/> En sangre <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/> No se realiza Signos de Influencia: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Expediente denuncia: _____			
4.3.7 Motivo de desplazamiento <input checked="" type="checkbox"/> Transporte profesional de mercancías <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Bus urbano <input type="checkbox"/> Bus escolar <input type="checkbox"/> Bus en transporte de menores <input type="checkbox"/> Bus de linea regular							
<input type="checkbox"/> Local (<50 kms) <input type="checkbox"/> Medio (50-200 kms)		<input type="checkbox"/> Bus de linea discrecional <input type="checkbox"/> Servicio de limpieza, recogida de basura <input type="checkbox"/> Servicio de mantenimiento viario <input type="checkbox"/> Bomberos, policía, ambulancia <input type="checkbox"/> In itinerario (transp. no profesional) <input type="checkbox"/> En misión (transp. no profesional)		<input type="checkbox"/> Ocio y entretenimiento <input type="checkbox"/> Estudiante hacia centro de estudios <input type="checkbox"/> Transporte de menores al colegio <input type="checkbox"/> Ida/regreso de puentes/festivos/vacaciones <input type="checkbox"/> En prácticas de autoescuela <input type="checkbox"/> Otras actividades particulares <input type="checkbox"/> Se desconoce			
4.3.8 Desplazamiento		4.3.9 Acción especial del conductor					
<input type="checkbox"/> Local (<50 kms) <input checked="" type="checkbox"/> Largo (>200 kms) <input type="checkbox"/> Se desconoce		<input type="checkbox"/> Bajando o subiendo del vehículo <input type="checkbox"/> Caída en la vía desde el vehículo					
4.3.10 Presuntas infracciones del conductor							
<input type="checkbox"/> Presuntamente no existe infracción. <input type="checkbox"/> No respetar el Stop <input type="checkbox"/> No respetar "Ceda el Paso" <input type="checkbox"/> No respetar el semáforo <input type="checkbox"/> No respetar la norma genérica de prioridad <input type="checkbox"/> No respetar el paso de peatones <input type="checkbox"/> No respetar indicaciones de Agente <input type="checkbox"/> No respetar otras señales de prioridad de paso		<input type="checkbox"/> Invadir parcialmente el sentido contrario <input type="checkbox"/> Circular en zigzag <input type="checkbox"/> Competiciones o carreras <input type="checkbox"/> Circular por lugar prohibido <input type="checkbox"/> Girar o cambiar de sentido incorrectamente <input type="checkbox"/> Circular marcha atrás de manera incorrecta <input type="checkbox"/> Adelantar antirreglamentariamente <input type="checkbox"/> Frenar sin causa justificada					
BOLETÍN DENUNCIA Nº 190701695392 BOLETÍN DENUNCIA Nº 190701G24696							
4.3.14 Presuntas infracciones de Velocidad		4.3.15 Otra Infracción					
<input checked="" type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Veloc. inadecuada para las condiciones de la vía <input type="checkbox"/> Sobrepasar velocidad establecida <input type="checkbox"/> Marcha lenta entorpeciendo la circulación <input type="checkbox"/> Se desconoce		<input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Circular sin luz <input type="checkbox"/> Circular deslumbrando <input type="checkbox"/> Exceso ocupantes <input type="checkbox"/> Exceso carga					
		<input type="checkbox"/> Carga mal acondicionada <input type="checkbox"/> Desprendimiento carga <input type="checkbox"/> Abrir puertas sin precaución <input checked="" type="checkbox"/> Otra infracción CIR 18-1.3C <input type="checkbox"/> Se desconoce					
4.3.17 Posible responsable del accidente <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se desc.							
4.3.18 Factores que pueden afectar a la atención							
<input type="checkbox"/> Uso de teléfono móvil <input type="checkbox"/> Uso de manos libres <input type="checkbox"/> Uso de GPS <input type="checkbox"/> Uso de radio, DVD, video, auriculares...		<input type="checkbox"/> Fumar <input type="checkbox"/> Actividades simultáneas a la conducción <input type="checkbox"/> Interacción con los ocupantes <input type="checkbox"/> Presencia accidente anterior					
		<input type="checkbox"/> Mirar el entorno (paisaje, publicidad, señales...) <input checked="" type="checkbox"/> Estar pensativo o abstraído <input type="checkbox"/> Sueño, cansancio/fatiga <input type="checkbox"/> Enfermedad súbita/indisposición <input type="checkbox"/> No se aprecia ningún factor					
4.3.19 Presuntos errores							
<input type="checkbox"/> No se aprecian errores <input type="checkbox"/> No ver una señal <input type="checkbox"/> No ver un vehículo/peatón/obstáculo		<input type="checkbox"/> No entender una señal de tráfico o confundirla <input type="checkbox"/> Indecisión, demora o retraso en toma de decisión <input type="checkbox"/> Ejecución incorrecta de maniobra/maniobra inadecuada					
MANIFESTACIÓN DEL CONDUCTOR <p>Que circulando por la vía A-2 Pe 106 sentido decreciente, caminó derecho, no ha visto el vehículo que se encontraba parado en el arco, colisionando contra el mismo, saliendo el posteriormente por el matorral derecho con el camión.</p>							
PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa al interesado que sus datos personales serán tratados e incorporados al fichero INTPOL, cuyo responsable es el Director General de la Guardia Civil y tiene por finalidad el mantenimiento de la seguridad ciudadana mediante el control de los hechos y personas de interés policial. Podrá ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación por escrito ante el Jefe de la Policía Judicial (C/ Guzmán el Bueno nº 110, 28003 Madrid). Igualmente se informa que los citados datos podrán ser cedidos a la Administración con competencia sancionadora en la materia objeto del presente documento para el ejercicio de la misma, así como a los organismos a los que está prevista la cesión de datos en la Orden Ministerial por la que se crea y regula el fichero INTPOL. Asimismo, sus datos podrán ser incorporados al fichero ACCIDENTES DE TRÁFICO, cuyo responsable es la Dirección General de Tráfico (DGT) y que tiene por finalidad configurarse en fuente básica de información para servir para la elaboración de la estadística de accidentes, la investigación de los factores y grupos de riesgo de la accidentalidad y el tratamiento por parte de las Unidades de Víctimas de Accidentes de Tráfico (UVAT); podrá ejercer los derechos de oposición, rectificación y cancelación por escrito ante el Director General de Tráfico (C/ Josefina Valcárcel nº 28, 28071 Madrid).							
OFRECIMIENTO DE ACCIONES: De acuerdo con lo establecido en el art. 267 del Código Penal, los daños causados por imprudencia grave en cuantía superior a 80.000 euros, serán persegibles previa denuncia de la persona agraviada o su representante legal antes de que transcurra UN AÑO de haber ocurrido el accidente. El Ministerio Fiscal también podrá denunciar cuando aquella sea menor de edad, incapaz o una persona desvalida. Si los daños no superan los 80.000 euros, solo puede interponer demanda de naturaleza civil en el mismo plazo ante el Juzgado de 1ª instancia del lugar de la ocurrencia del hecho.							
A tenor de lo dispuesto en los artículos 109,110 y 771.1 de la Ley de Enjuiciamiento Criminal, el implicado en accidente de circulación relacionado con las presentes actuaciones, se le instruyen los derechos como ofendido o perjudicado. Asimismo, es debidamente informado y de modo comprensible, que siempre que el hecho constituya delito, con el resultado de lesiones y/o daños o muerte, y se considere imprudencia menos grave (en lesiones y/o muerte), para su persecución penal es condición indispensable que formula denuncia previa ante la Autoridad Judicial, Ministerio Fiscal o Autoridad Policial antes de que transcurra UN AÑO de haber ocurrido el hecho, y que una vez vencido éste, la acción penal prescribe. También se puede promover demanda civil, en el mismo plazo, por el cauce de Juicio Verbal Civil, por los daños y perjuicios ocasionados, y ante Juzgado de 1ª Instancia competente; todo ello conforme a los art. 1902 y 1968.2 del Código Civil. En el caso de resultado lesivo, la jurisprudencia viene considerando que este plazo se emplea a contar en el momento de estabilización de las lesiones. Igualmente se le informa de que la DGT dispone de UVAT donde puede obtener todo tipo de información relativa a derechos y ayudas relacionadas con los siniestros viales, en el enlace siguiente se encuentra la AGENDA CORREOS Y TELEFONOS UVAT. http://www.dgt.es/Galerias/seguidad-vial/unidad-de-victimas-de-accidentes-de-trafico/Temas-UVAT-27-11-2017.pdf							
Firma Manifestante 				Firma Agentes 			

3. INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO NÚMERO

2

 INCENDIADO
 FUGADO

3.1 DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

3.1.5 Matrícula	3.1.6 Fecha de matriculación	3.1.8 Nacionalidad	3.1.11 Marca	3.1.12 Modelo	Color	
18G4 41U	24/03/09	Español	Citroën	C4	Blanco	
3.1.13 ITV	Fecha última inspección	Válida hasta	3.1.14 SOA	CIA. Seguro	Nº Póliza	
<input checked="" type="checkbox"/> Correcta	<input type="checkbox"/> Caducada	<input type="checkbox"/> Se desc.	15/10/20	15/10/21	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se desc.	AMGEN

3.1.9 Tipo de Vehículo

<input checked="" type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Quad ligero	<input type="checkbox"/> Microbús ≤17 ocup.	<input type="checkbox"/> Otro veh. sin motor;
<input type="checkbox"/> Furgoneta	<input type="checkbox"/> Quad no ligero	<input type="checkbox"/> Autobús	<input type="checkbox"/> Otro veh. con motor;
<input type="checkbox"/> Todo Terreno	<input type="checkbox"/> Cuadriciclo ligero	<input type="checkbox"/> Autobús articulado	
<input type="checkbox"/> Bicicleta	<input type="checkbox"/> Cuadriciclo no ligero	<input type="checkbox"/> Tranvía	M.M.A.
<input type="checkbox"/> Ciclomotor	<input type="checkbox"/> Autocaravana	<input type="checkbox"/> Camión rígido	<input type="checkbox"/> < 3.5 t <input type="checkbox"/> De 3,5 a 10 t <input type="checkbox"/> De 10 a 20 t <input type="checkbox"/> > 20t
<input type="checkbox"/> Motocicleta ≤125	<input type="checkbox"/> Maquinaria obras/servicios	<input type="checkbox"/> Tractocamión (cabeza tractora)	<input type="checkbox"/> Transporte especial <input type="checkbox"/> Mercancías Peligrosas
<input type="checkbox"/> Motocicleta >125	<input type="checkbox"/> Maquinaria agrícola	<input type="checkbox"/> Tran/metro	Nº ONU

REMOQUE: 3.1.17 Remolque 3.1.18 Semirremolque 3.1.19 Caravana 3.1.20 Otro tipo

3.1.21 Matrícula	3.1.22 Fecha de matriculación	3.1.24 Nacionalidad	3.1.25 Marca	3.1.26 Modelo	Color
ITV	Fecha última inspección	Válida hasta	3.1.27 SOA	CIA. Seguro	Nº Póliza
<input type="checkbox"/> Correcta	<input type="checkbox"/> Caducada	<input type="checkbox"/> Se desc.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Se desc.		

DISCO TACOGRAFO (si es obligatorio)

<input type="checkbox"/> Funciona correctamente	<input type="checkbox"/> Funcionamiento incorrecto	Tiempos de descanso:	<input type="checkbox"/> Ha respetado el descanso diario
<input type="checkbox"/> Leído	<input type="checkbox"/> No lleva y debe llevarlo		<input type="checkbox"/> Superó las horas de conducción continuada
<input type="checkbox"/> Manipulado	Velocidad final (km/h):	Horas de conducción continuada:	<input type="checkbox"/> Superó las horas de conducción diaria

3.1.17 Sentido de circulación	3.1.31 Anomalías previas	3.1.32 Conductor minusválido
<input type="checkbox"/> Ascendente	<input type="checkbox"/> Aparentemente ninguna	<input type="checkbox"/> SI - Veh. adaptado: <input type="checkbox"/> SI
<input checked="" type="checkbox"/> Descendente	<input type="checkbox"/> Neumáticos desgastados/defectuosos	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input checked="" type="checkbox"/> Reventón	<input type="checkbox"/> Otras anomalías:

3.2 CIRCUNSTANCIAS DEL VEHICULO		VEH. FUGADO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	VEH. INCENDIADO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
3.2.1 Nº OCUPANTES	ABS	ESP	3.2.11 AIRBAG DISPARADO	3.2.12 USO LUCES	CONSIDERACION DANOS
	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Frontal	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> Siniestro total
	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Lateral	<input type="checkbox"/> Daños de consideración	
3	<input type="checkbox"/> Se desc.	<input checked="" type="checkbox"/> Se desc.	<input type="checkbox"/> Otro airbag	<input type="checkbox"/> Se desc.	<input type="checkbox"/> Daños de escasa consideración
			<input type="checkbox"/> Se desconoce		<input type="checkbox"/> Sin daños

3.2.14 Área más dañada del vehículo (señalar solo una opción)

<input checked="" type="checkbox"/> Frontal izdo.	<input checked="" type="checkbox"/> Frontal dcho.	<input type="checkbox"/> Posterior izdo.	<input type="checkbox"/> Posterior dcho.	<input type="checkbox"/> Lado dcho.	<input type="checkbox"/> Bajos vehículo
<input type="checkbox"/> Frontal centro	<input checked="" type="checkbox"/> Delante no especificado	<input type="checkbox"/> Posterior centro	<input type="checkbox"/> Detrás no especificado	<input type="checkbox"/> Lado izdo.	<input type="checkbox"/> Se desconoce
					<input type="checkbox"/> Sin daños

Los daños en el vehículo afectan a las siguientes partes (marcar todos los daños que tenga)

<input type="checkbox"/> Capó	<input type="checkbox"/> Motor	<input type="checkbox"/> Puerta trasera derecha	<input type="checkbox"/> Paragolpes trasero	<input type="checkbox"/> Aleta trasera izda.
<input type="checkbox"/> Techos	<input type="checkbox"/> Rejilla	<input type="checkbox"/> Puerta trasera izquierda	<input type="checkbox"/> Aleta delantera dcha.	<input type="checkbox"/> Arañazos escasos
<input type="checkbox"/> Parabrisas delantero	<input type="checkbox"/> Puerta delantera dcha.	<input type="checkbox"/> Postón trasero	<input type="checkbox"/> Aleta delantera izda.	
<input type="checkbox"/> Luneta trasera	<input type="checkbox"/> Puerta delantera izda.	<input type="checkbox"/> Paragolpes delantero	<input type="checkbox"/> Aleta trasera dcha.	

3.2.18 POSICIÓN DEL VEHICULO

CUANDO ACCTE. OCURRA EN NUDO		RESPECTO RESTO VEHICULOS IMPLICADOS		
RESPECTO A LA VÍA:		(SI hay más de dos vehículos la posición será respecto al Vt)		
Circulaba por vía principal (con prioridad)		<input type="checkbox"/> Circulaba por calzadas diferentes <input type="checkbox"/> Se desconoce		
Circulaba por vía secundaria		<input checked="" type="checkbox"/> Circulaba por la misma calzada:		
Se desconoce		<input type="checkbox"/> Por el mismo carril <input checked="" type="checkbox"/> Por carril distinto		

3.2.20 MANIOBRA DEL VEHICULO E INFRACCION DEL CONDUCTOR PREVIA AL ACCIDENTE

<input type="checkbox"/> Siguiendo trayectoria recta	<input type="checkbox"/> Incorporarse a la circulación	<input type="checkbox"/> Acción de frenado
<input type="checkbox"/> Tomando curva a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Incorporarse a vía de mayor nivel que queda a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input checked="" type="checkbox"/> Parado a la <input checked="" type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.
<input type="checkbox"/> Adelantando por la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Esperando en una señalización de prioridad/semáforo	<input type="checkbox"/> Parado en doble fila
<input type="checkbox"/> Cambiando al carril <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	<input type="checkbox"/> Atravesando intersección, no girando	<input type="checkbox"/> Estacionando o saliendo de estacionamiento
<input type="checkbox"/> Circulando marcha atrás _____ kms.	<input type="checkbox"/> Siguiendo trayectoria en glorietas	<input type="checkbox"/> Estacionado a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.
<input type="checkbox"/> Girando en U 180º o cambio de sentido	<input type="checkbox"/> Girando o saliendo hacia otra vía que queda a la <input type="checkbox"/> dcha. <input type="checkbox"/> izda.	
<input type="checkbox"/> Circularon en paralelo	<input type="checkbox"/> Retención por imperativo de la circulación	
<input type="checkbox"/> Cruzando la calzada	<input type="checkbox"/> Maniobra rápida para salvar <input type="checkbox"/> obstáculo/vehículo <input type="checkbox"/> peatón <input type="checkbox"/> animal	<input type="checkbox"/> Se desconoce

3.2.22 LUGAR POR EL QUE CIRCULA EL VEHICULO

<input type="checkbox"/> Carril derecho	<input type="checkbox"/> Carril de aceleración	<input type="checkbox"/> Carril adic. circulación rápida	<input type="checkbox"/> Cuneta	<input type="checkbox"/> Carril tranvía
<input type="checkbox"/> Carril izquierdo	<input type="checkbox"/> Carril de desaceleración	<input type="checkbox"/> Carril adic. circulación lenta	<input type="checkbox"/> Carril acera-bici	<input type="checkbox"/> Pista-bici
<input type="checkbox"/> Carril central	<input type="checkbox"/> Carril de trenzado	<input type="checkbox"/> Carril habilit. sentido contrario	<input type="checkbox"/> Pista bici	<input checked="" type="checkbox"/> Arcén
<input type="checkbox"/> Carril reversible	<input type="checkbox"/> Carril bici	<input type="checkbox"/> Carril cambio sentido	<input type="checkbox"/> Carril bus	<input type="checkbox"/> Acera-refugio
<input type="checkbox"/> Arcén habilitado	<input type="checkbox"/> Carril bici protegido	<input type="checkbox"/> Mediana	<input type="checkbox"/> Carril VAO	<input type="checkbox"/> Otra

RETIRA GRUA	EMPRESA	TELÉFONO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	SV anínterar

4. DATOS DEL CONDUCTOR:

4.1 DATOS PERSONALES

4.1.3 <input checked="" type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta residencia	4.1.4 Nombre	4.1.5 Apellidos	4.1.7 Fecha Nacimiento	4.1.8 Sexo
<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro:	Lilianna	Augusto Da Cunha	22/12/1999	<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Se desc.

4.1.11 Nacionalidad	4.1.14 Población de residencia	Domicilio	Teléfono
España	Barcelona	C/ Balmes 11 n 10-12 P2º Piso 2	622211300

4.1.16 LESIVIDAD	Datos de traslado a centro sanitario
<input type="checkbox"/> Fallecido 24 horas	<input type="checkbox"/> Ambulancia, matrícula 4602 JWH
<input type="checkbox"/> Ingreso superior a 24 horas	<input type="checkbox"/> Otros medios
<input type="checkbox"/> Ingreso inferior o igual a 24 horas	Servicio sanitario que traslada
<input type="checkbox"/> Atención en urgencias sin posterior ingreso	<input checked="" type="checkbox"/> SECCAM <input type="checkbox"/> se desconoce

No contabilizable por:	<input type="checkbox"/> Muerte natural	<input type="checkbox"/> Suicidio	<input type="checkbox"/> Intento de suicidio	<input type="checkbox"/> Homicidio	HOSPITAL GUADALO <input type="checkbox"/> se desconoce
------------------------	---	-----------------------------------	--	------------------------------------	--

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa al interesado que sus datos personales serán tratados e incorporados al fichero **INTPOL**, cuyo responsable es el Director General de la Guardia Civil y tiene por finalidad el mantenimiento de la seguridad ciudadana mediante el control de los hechos y personas de interés policial. Podrá ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación por escrito ante el Jefe de la Policía Judicial (C/ Guzmán el Bueno nº 110, 28003 Madrid). Igualmente se informa que los citados datos podrán ser cedidos a la Administración con competencia sancionadora en la materia objeto del presente documento para el ejercicio de la misma, así como a los organismos a los que está prevista la cesión de datos en la Orden Ministerial por la que se crea y regula el fichero **INTPOL**. Asimismo, sus datos podrán ser incorporados al fichero **ACCIDENTES DE TRÁFICO**, cuyo responsable es la Dirección General de Tráfico (DGT) y que tiene por finalidad configurarse en fuente básica de información para servir para la elaboración de la estadística de accidentes, la investigación de los factores y grupos de riesgo de la accidentalidad y el tratamiento por parte de las Unidades de Víctimas de Accidentes de Tráfico (UVAT); podrá ejercer los derechos de oposición, rectificación y cancelación por escrito ante el Director General de Tráfico (C/ Josefa Valcárcel nº 28, 28071 Madrid).

OFRECIMIENTO DE ACCIONES: De acuerdo con lo establecido en el art. 267 del Código Penal, los daños causados por imprudencia grave en cuantía superior a 80.000 euros, serán perseguibles previa denuncia de la persona agraviada o su representante legal antes de que transcurra UN AÑO de haber ocurrido el accidente. El Ministerio Fiscal también podrá denunciar cuando aquélla sea menor de edad, incapaz o una persona desvalida. Si los daños no superan los 80.000 euros, solo puede interponer demanda de naturaleza civil en el mismo plazo ante el Juzgado de 1^a instancia del lugar de la ocurrencia del hecho.

A tenor de lo dispuesto en los artículos 109,110 y 771.1 de la Ley de Enjuiciamiento Criminal, al implicado en accidente de circulación relacionado con las presentes actuaciones, se le instruyen los derechos como ofendido o perjudicado. Asimismo, es debidamente informado y de modo comprensible, que siempre que el hecho constituya delito, con el resultado de lesiones y/o daños o muerte, y se considere imprudencia menos grave (en lesiones y/o muerte), para su persecución penal es condición indispensable que formule denuncia previa ante la Autoridad Judicial, Ministerio Fiscal o Autoridad Policial antes de que transcurra UN AÑO de haber ocurrido el hecho, y que una vez vencido éste, la acción penal prescribe. También se puede promover demanda civil, en el mismo plazo, por el cauce de Juicio Verbal Civil, por los daños y perjuicios ocasionados, y ante Juzgado de 1^ª Instancia competente; todo ello conforme a los art. 1902 y 1968.2 del Código Civil. En el caso de resultado lesivo, la jurisprudencia viene considerando que este plazo se empieza a contar en el momento de estabilización de las lesiones. Igualmente se le informa de que la DGT dispone de UVAT donde puede obtener toda tipo de información relativa a derechos y ayudas relacionadas con los siniestros viales, en el enlace siguiente se encuentra la AGENDA CORREOS Y TELEFONOS UVAT, <http://www.dgt.es/Galerias/seguridad-uvat/seguridad-de-victimas-de-accidentes-de-traffic/Todos-UVAT-27-11-2017.pdf>.

Firma Manifestante

Firma Agentes

5. INFORMACIÓN DE LOS PASAJEROS

Pasajero del Vehículo N°	7	MARCA	Citroen	MODELO	C4	MATRICULA	18C4-GU
5.1.4 <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro:	5.1.5 Nombre		5.1.6 Apellidos		5.1.8 Fecha Nacimiento		5.1.9 Sexo
	Luisa		De la Correporada				<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Se desc.
5.1.12 Nacionalidad	4.1.15 Población de residencia (país en caso de extranjero)		Domicilio		Teléfono		
					68674014		

5.1.19 LESIVIDAD

- Fallecido 24 horas
 Ingreso superior a 24 horas
 Ingreso inferior o igual a 24 horas
 Atención en urgencias sin posterior ingreso
- Asistencia sanitaria ambulatoria con posterioridad
 Asistencia sanitaria inmediata en C.S. o Mutua
 Asistencia sanitaria sólo en el lugar del accidente.
 Sin asistencia sanitaria
 Se desconoce

Datos de traslado a centro sanitario

- Ambulancia, matrícula 2396-HM
 Otros medios

Servicio sanitario que traslada

SNSCAM se desconoce

5.1.20 Hospital o centro sanitario

Cuauhtémoc se desconoce

No contabilizable por: Muerte natural Suicidio Intento de suicidio Homicidio

5.2.4 Accesorios de seguridad

ADULTOS 4	NINOS 4 RUEDAS	2 RUEDAS O QUAD
RUEDAS		
<input type="checkbox"/> Cinturón si	<input type="checkbox"/> Cinturón si	<input type="checkbox"/> Casco si
<input type="checkbox"/> Cinturón no	<input type="checkbox"/> Ni SRI ni cinturón	<input type="checkbox"/> Casco no
<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Se desconoce

5.2.6 Posición en el vehículo

TURISMO/CAMION/AUTOBUS
<input type="checkbox"/> Asiento delantero
<input type="checkbox"/> Asiento delantero central
<input type="checkbox"/> Asiento trasero izdo.
<input type="checkbox"/> Asiento trasero dcho.
<input type="checkbox"/> Asiento trasero central

Otros asientos o literas

De pie

Niño en brazo

Dos RUEDAS/QUAD

Posición pasajero

Pasajero adicional

5.2.8 Acción especial del pasajero

- Bajando o subiendo del vehículo Caída en la vía desde el vehículo Caída dentro del bus

Pasajero del Vehículo N°	7	MARCA	Citroen	MODELO	C4	MATRICULA	18C4 -GU
5.1.4 <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro:	5.1.5 Nombre		5.1.6 Apellidos		5.1.8 Fecha Nacimiento		5.1.9 Sexo
	Comer		Do Santos				<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Se desc.
5.1.12 Nacionalidad	4.1.15 Población de residencia (país en caso de extranjero)		Domicilio		Teléfono		

5.1.19 LESIVIDAD

- Fallecido 24 horas
 Ingreso superior a 24 horas
 Ingreso inferior o igual a 24 horas
 Atención en urgencias sin posterior ingreso
- Asistencia sanitaria ambulatoria con posterioridad
 Asistencia sanitaria inmediata en C.S. o Mutua
 Asistencia sanitaria sólo en el lugar del accidente.
 Sin asistencia sanitaria
 Se desconoce

Datos de traslado a centro sanitario

- Ambulancia, matrícula 2396-HM

Otros medios

Servicio sanitario que traslada

SNSCAM se desconoce

5.1.20 Hospital o centro sanitario

Cuauhtémoc se desconoce

No contabilizable por: Muerte natural Suicidio Intento de suicidio Homicidio

5.2.4 Accesorios de seguridad

ADULTOS 4	NINOS 4 RUEDAS	2 RUEDAS O QUAD
RUEDAS		
<input type="checkbox"/> Cinturón si	<input type="checkbox"/> Cinturón si	<input type="checkbox"/> Casco si
<input type="checkbox"/> Cinturón no	<input type="checkbox"/> Ni SRI ni cinturón	<input type="checkbox"/> Casco no
<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Se desconoce

5.2.6 Posición en el vehículo

TURISMO/CAMION/AUTOBUS
<input type="checkbox"/> Asiento delantero
<input type="checkbox"/> Asiento delantero central
<input type="checkbox"/> Asiento trasero izdo.
<input type="checkbox"/> Asiento trasero dcho.
<input type="checkbox"/> Asiento trasero central

Otros asientos o literas

De pie

Niño en brazo

Dos RUEDAS/QUAD

Posición pasajero

Pasajero adicional

5.2.8 Acción especial del pasajero

- Bajando o subiendo del vehículo Caída en la vía desde el vehículo Caída dentro del bus

Pasajero del Vehículo N°	MARCA	MODELO	MATRICULA	
5.1.4 <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Tarjeta residencia <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro:	5.1.5 Nombre	5.1.6 Apellidos	5.1.8 Fecha Nacimiento	5.1.9 Sexo
				<input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Se desc.
5.1.12 Nacionalidad	4.1.15 Población de residencia (país en caso de extranjero)		Domicilio	
			Teléfono	

5.1.19 LESIVIDAD

- Fallecido 24 horas
 Ingreso superior a 24 horas
 Ingreso inferior o igual a 24 horas
 Atención en urgencias sin posterior ingreso
- Asistencia sanitaria ambulatoria con posterioridad
 Asistencia sanitaria inmediata en C.S. o Mutua
 Asistencia sanitaria sólo en el lugar del accidente.
 Sin asistencia sanitaria
 Se desconoce

Datos de traslado a centro sanitario

Ambulancia, matrícula

Otros medios

Servicio sanitario que traslada

SNSCAM se desconoce

5.1.20 Hospital o centro sanitario

Cuauhtémoc se desconoce

No contabilizable por: Muerte natural Suicidio Intento de suicidio Homicidio

5.2.4 Accesorios de seguridad

ADULTOS 4	NINOS 4 RUEDAS	2 RUEDAS O QUAD
RUEDAS		
<input type="checkbox"/> SRI si	<input type="checkbox"/> Casco si	<input type="checkbox"/> Casco si
<input type="checkbox"/> Cinturón si	<input type="checkbox"/> Cinturón si	<input type="checkbox"/> Casco no
<input type="checkbox"/> Cinturón no	<input type="checkbox"/> Ni SRI ni cinturón	<input type="checkbox"/> Se desconoce
<input type="checkbox"/> Se desconoce	<input type="checkbox"/> Se desconoce	

5.2.6 Posición en el vehículo

TURISMO/CAMION/AUTOBUS
<input type="checkbox"/> Asiento delantero
<input type="checkbox"/> Asiento delantero central
<input type="checkbox"/> Asiento trasero izdo.
<input type="checkbox"/> Asiento trasero dcho.
<input type="checkbox"/> Asiento trasero central

Otros asientos o literas

De pie

Niño en brazo

Dos RUEDAS/QUAD

Posición pasajero

Pasajero adicional

5.2.8 Acción especial del pasajero

- Bajando o subiendo del vehículo Caída en la vía desde el vehículo Caída dentro del bus

IDENTIFICACIÓN TESTIGOS ACCIDENTE				
NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.	Domicilio	Teléfono
NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.	Domicilio	Teléfono