



Diligencia de levantamiento de Inmovilización de vehículo

Incidencia nº: _____ / _____

1. LUGAR Y FECHA

Fecha:	Hora:
Lugar:	

2. DATOS DEL/ DE LA PROPIETARIO/A

Nombre y apellidos:		DNI/NIE:		
Fecha de nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		
Teléfono:		Correo electrónico:		

El cual manifiesta:

3. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:	Tipo:	Modelo:
Matrícula :	Color :	I.T.V. vigente hasta : _____ / _____ / _____

Que una vez subsanadas las deficiencias técnica o administrativas que motivaron la inmovilización del vehículo se procede al levantamiento de la misma, siendo retirado en las mismas condiciones que cuando entró en la base de Policía Local, por:

4. DATOS DEL/ DE LA CONDUCTOR/A (en caso de no ser el propietario/a, deberá presentar autorización del mismo/a)

Nombre y apellidos:		DNI/NIE:		
Fecha de nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		
Teléfono:		Correo electrónico:		
Clase de permiso de conducción:	Expedido en:	Con fecha: _____ / _____ / _____		

5. FIRMAS

Los agentes actuantes:	El/la interesado/a:
	Fdo.: _____
	DNI/NIE: _____
	<input type="checkbox"/> No firma
	<input type="checkbox"/> Se entrega copia del ACTA al/ a la interesado/a
	La firma no implica conformidad con los hechos reflejados en la diligencia
28074 _____	28074 _____