

Diligencia de renuncia de vehículo abandonado

					II	ncidencia nº:			
1	EECHA								
1. LUGAR Y FECHA Fecha:					Hora:				
Lugar:							-		
2. DATOS DE	I / DE L A PROI	PIFTARI	Ο/Δ						
2. DATOS DEL/ DE LA PROPIETARIO/A Nombre y apellidos:						DNI/NIE:			
Fecha de nacimiento:			Localidad:			Provincia:			
Domicilio:					Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:	
CP:	Localidad:				11.	Provincia:	1 100.	Louid.	
Teléfono:		Correo electrónico:							
3. DATOS DE	de Leganés (Ma	, T		T					
Marca:		Tipo:		Modelo:					
Matrícula :		Color :		Estacionado en :					
4. DATOS DE Nombre y apellidos Fecha de nacimien	UTORIZADA (deberá pr	DNI/NIE:							
Domicilio:			Localidad. Nº:			Provincia: Esc.:	Piso:	Letra:	
CP: Localidad:				IN.	Provincia:	FISU.	Letta.		
Teléfono:	<u>.</u>		Correo electrónico:						
servicio de Poli de la fecha.			EFIITIVA del vehículo ar a retirar una fotocop						
5. FIRMAS									
Los agentes actuar	ntes:			El/la inter	esado/a:				
				Fdo.: DNI/NIE: No firm					

Los datos personales recogidos serán incorporados a los ficheros del ayuntamiento de Leganés conforme a la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantías de los derechos digitales

Se entrega copia del ACTA al/ a la interesado/a

La firma no implica conformidad con los hechos reflejados en la dligencia

Modelo: man 041 2022/09/10

28074

28074_