

Diligencia de recepción/ devolución de objetos

			Incidencia nº//							
1. LUGAR Y FECHA Fecha:						Hora:				
							Hol	a:		
Lugar:										
Motivo:										
DEDCO	NA OUE BEALIZA LA ENI	IDECA DI	CORUCTOS							
	NA QUE REALIZA LA ENT	I REGA DI	E OBJETOS			DNI/NIE:				
Nombre y Apo	ellidos:									
Domicilio:	L coolidad:			Drovino		Esc.:			Letra:	
CP: B. OBJETC	Localidad:		Provincia:			Tfno.:				
Unidad admin	DONDE SE ENTREGAN Lo instrativa de seguridad ciudadana [iA AL PROPIETARIO (Se o	Oficina	a Policía Local	Propiet		Otros	3)			
Fecha:	(00)					<u></u>	Hor	·a:		
Lugar:										
Agente: 2807	4 Agente: 28074	_ (Agentes qu	ue entregan los objeto	os)						
Nombre y Apellidos:						DNI/NIE:				
Fecha nacimiento: Localidad:					Provincia					
Domicilio:		l.			Nº:	Esc.:		Piso:	Letra:	
CP:	P: Localidad:				Provi				T.	
. FIRMAS										
Los agentes que recogen los objetos:			(Sello de la unidad administrativa)			Eli	El interesado/a o familiar			
							D./Dña.: DNI/NIE:			
28074 28074			Fdo.:El Agente de la Oficina:				Fdo.:			
Los agentes que devuelven los objetos: 28074 28074							Parentesco:			
		28074								

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 garantía de los derechos digítales.

28074