



Expediente retirada de vehículo de la vía pública

Incidencia nº: _____ / _____

En Leganés (Madrid), siendo las _____ horas del día _____, por los Agentes pertenecientes al Cuerpo de Policía Local, titulares de los carnés profesionales número 28074 _____ y 28074 _____, se procede a la retirada del vehículo abajo reseñado y su posterior traslado al Depósito Municipal de Vehículos, siendo el operario de grúa D. _____.

1. LUGAR DE RETIRADA Y MOTIVO

Tipo de vía: _____ Vía: _____ N°/Km: _____
Motivo de retirada: _____

2. MEDIO UTILIZADO Y LUGAR DE DEPOSITO

☐ Grua Municipal ☐ Grua particular: _____
Deposito Municipal de vehículos, calle Chile nº 1 Leganés (Madrid) Plaza nº.: _____ Zona: _____

3. DATOS DEL VEHÍCULO

Tipo: _____ Marca: _____
Modelo: _____ Color: _____ Matricula: _____

4. DATOS DEL TITULAR

Nombre: _____ Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____ DNI/NIE: _____
Domicilio a efectos de notificación
Tipo de vía: _____ Vía: _____ N°/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

5. DATOS DEL/DE LA CONDUCTOR/RA AUTORIZADO/A

Nombre: _____ Primer apellido: _____
Segundo apellido: _____ DNI/NIE: _____
Domicilio a efectos de notificación
Tipo de vía: _____ Vía: _____ N°/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

6. ESTADO DEL VEHICULO

		Bueno		Regular		Malo
Limpieza		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Chapa		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pintura		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Cristales		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pilotos		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Ruedas		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Radio	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Abierto	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

7. OTROS DAÑOS OBSERVADOS

Los agentes actuantes:

28074 _____ 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 garantías de los derechos digitales