



## Autorización de entrega de vehículos

Incidencia nº: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 1. LUGAR Y FECHA

Fecha:	Hora:
Lugar:	

### 2. DATOS DEL/LA PROPIETARIO/A

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

### 3. DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADO/A

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

### 4. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:	Tipo:	Modelo:
Matrícula :	Color :	Estacionado en :

### 5. DATOS DE ENTRADA DEL VEHÍCULO EN ESTE DEPÓSITO

Fecha de retirada: ____ / ____ / ____	Motivo:
Lugar donde se encontraba estacionado :	

*El vehículo fue retirado de la vía pública y depositado en estas Dependencias Municipales con el servicio de Grúa Municipal*

### 6. DATOS DE LA RETIRADA

<input type="checkbox"/> Por sus propios medios.	<input type="checkbox"/> Por grúa particular.
--	---

### 7. FIRMAS

Los agentes actuantes:	El/la interesado/a:
          28074 _____. 28074 _____	     Fdo.: _____ DNI/NIE: _____ <input type="checkbox"/> No firma <input type="checkbox"/> Se entrega copia del ACTA al/ a la interesado/a El interesado de su permiso al autorizado a retirar el vehículo de su propiedad