

Accidentes de Tránsito																		
LUGAR Y FECHA DEL INCIDENTE																		
Departamento			Municipio			Estación		Fecha		Hora		Día						
								/ /		/		L	M	M	J	V	S	D
Carretera	KM	Calzada		Avenida	Calle	Blvd.		Ruta	Vía y o colonia				Numeral		Zona			

DATOS DE VEHICULOS Y CONDUCTORES INVOLUCRADOS																																																					
1. Automóvil, 2. Pick Up, 3. Motocicleta, 4. Mototaxi, 5. Camionetilla, 6. Camioneta, 7. Bus U, 8.Bus E, 9.Camión, 10.Cabezal, 11.Taxi, 12.Bus Esc. 13.Tractor, 14.Bicicleta, 15.Jeep, 16.Panel, 17.Montacargas, 18.Plataforma																																																					
Tipo vehículo								Automóvil No. 1				Tipo vehículo								Automóvil No. 2				Tipo vehículo								Automóvil No. 3																					
Tipo de Placas												Tipo de Placas												Tipo de Placas																													
No. De placas												No. De placas												No. De placas																													
Tarjeta circulación												Tarjeta circulación												Tarjeta circulación																													
Marca												Marca												Marca																													
Color												Color												Color																													
Tipo de Servicio		Particular		Alquiler		Comercial		Urbano		Extraurbano		Emergencia		Oficial		Tipo de Servicio		Particular		Alquiler		Comercial		Urbano		Extraurbano		Emergencia		Oficial		Tipo de Servicio		Particular		Alquiler		Comercial		Urbano		Extraurbano		Emergencia		Oficial							
Nombre conductor:																																																					
Edad		Años		Sexo		M		F		Edad		Años		Sexo		M		F		Edad		Años		Sexo		M		F		Edad		Años		Sexo		M		F															
Domicilio										Domicilio										Domicilio										Domicilio																							
Tipo y No. Lic.		A		B		C		E		M		JUV		EXT		No. Cédula		Tipo y No. Lic.		A		B		C		E		M		JUV		EXT		No. Cédula		Tipo y No. Lic.		A		B		C		E		M		JUV		EXT		No. Cédula	
Vencida:								Si				No				Vencida								Si				No				Vencida								Si				No									
Evidencia de ser falsa:								Si				No				Evidencia de ser falsa								Si				No				Evidencia de ser falsa								Si				No									
Licencia acorde:								Si				No				Licencia acorde								Si				No				Licencia acorde								Si				No									
No. Ocupantes Adicionales																																																					
Dispositivo de seguridad		Casco				Bolsa aire				Dispositivo de seguridad		Casco				Bolsa aire				Dispositivo de seguridad		Casco				Bolsa aire				Dispositivo de seguridad		Casco				Bolsa aire																	
		Cinturón				Silla p/bebé						Cinturón				Silla p/bebé						Cinturón				Silla p/bebé						Cinturón				Silla p/bebé																	
Estado del conductor		Ebrio				Inconciente				Estado del conductor		Ebrio				Inconciente				Estado del conductor		Ebrio				Inconciente				Estado del conductor		Ebrio				Inconciente																	
		Grados				Fallecido						Grados				Fallecido						Grados				Fallecido						Grados				Fallecido																	
		PEE				Herido						PEE				Herido						PEE				Herido						PEE				Herido																	
Conductor trasladado por:		Bomberos Municipales								Conductor trasladado por:		Bomberos Municipales								Conductor trasladado por:		Bomberos Municipales										Conductor trasladado por:		Bomberos Municipales																			
		Bomberos Voluntarios										Bomberos Voluntarios										Bomberos Voluntarios										Bomberos Voluntarios																					
		Ministerio Público										Ministerio Público										Ministerio Público										Ministerio Público																					
		Particular										Particular										Particular										Particular																					

DAÑOS OCASIONADOS							
Semáforos	Bardas	Banqueta	Área Verde	Pasarela	Puente	Conos	Señales verticales
Postes Electricidad	Postes Telgua	Postes cable	Vallas publicitarias	New Jerseys	Malla metálica	Muppies	Boyas

FORMA DEL INCIDENTE																					
Caída de peatón de vehículo		Contra inmueble Priv., o público		Vehiculo incendiado		Desprendimiento carga		Salida de la vía		Empotrado		Volcado									
Entre vehículo y peatón		Contra vehículo estacionado		Triple colisión		Entre dos vehículos		De frente		En cadena		Lateral									
Atrapado por desprendimiento		Cruzando línea férrea		Caída a barranco		Estallido cisterna		Por alcance		Salto											
DATOS FINALES DEL INCIDENTE																					
Vehículos consignados por PMT				1		2		3		Unidad de Alcoholemia No.				Acompañantes heridos		Aut. 1		Aut. 2		Aut. 3	
Acuerdo por iniciativa propia				SI		NO				Grúa Municipal No.				Acompañantes Fallecidos		Aut. 1		Aut. 2		Aut. 3	
Se pusieron de acuerdo por medio de aseguradora				SI		NO				Unidad de Bomberos No.				Consignó conductores PNC		Aut. 1		Aut. 2		Aut. 3	
Nombre de Aseguradora:										Vehículo aseguradora No.				Consignó vehículos PNC		Aut. 1		Aut. 2		Aut. 3	
Cada uno asume responsabilidad de sus daños:				SI		NO				Unidad del MP placas:											
Vehículo Responsable de daños a la prop. Municipal				1		2		3		Grúa particular placas:											
Intervención de Jurídico de la PMT:				SI		NO				Unidad de PNC placas:											
Consignó Documentos:				PMT		AUT 1		Aut 2		Aut 3		PERITAJES No.		Aut 1		Aut 2		Aut 3			
				PNC		TC		Lic		TC		Lic		TC		Lic					
PEE: posible efectos de estupefacientes																					

F. Conductor 1  
Cédula

F. Conductor 2  
Cédula

F. Conductor 3  
Cédula

F. Jefe de Estación

F. Chapa de agente que coordinó