

### Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

### Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

### Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

### Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

### Demano

--

Girona, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Signatura,

### TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

**Responsable del tractament:** Ajuntament de Girona.

**Finalitat:** Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

**Base legal:** El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

**Drets ARSLOP:** Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a [www.girona.cat/dadespersonals](http://www.girona.cat/dadespersonals).

## ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

## Sol·licitud d'informe tècnic sobre accident de circulació i/o actuació policial

---

### Tipus de sol·licitud

<input type="checkbox"/> Informe sobre accident de circulació	<input type="checkbox"/> Certificat d'actuació policial
---	---

### Dades de l'accident de circulació

Número d'expedient:	
Matrícules dels vehicles implicats:	
Data de l'accident:	
Lloc de l'accident:	

### Dades d'identificació de l'actuació policial diferent a un accident de circulació

Data:	
Lloc:	
Persones implicades:	
Descripció:	

Girona, \_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,