



INFRACCIONES DE TRÁFICO – IDENTIFICACIÓN DEL CONDUCTOR

INTERESADO	DNI, NIF, CIF, NIE		Nombre o Razón Social				
	Domicilio:		Nº	Portal	Escale.	Piso	Puerta
	Localidad:		CP	Provincia:			
	Teléfono:		Correo Electrónico:				
	Domicilio para Notificaciones:		Localidad:		Provincia:		
		CP					
REPRESENTANTE	DNI, NIF, CIF, NIE		Nombre o Razón Social				
	Domicilio:		Nº	Portal	Escale.	Piso	Puerta
	Localidad:		CP	Provincia:			
	Teléfono:		Correo Electrónico:				
CONDUCTOR	DNI, NIF, CIF, NIE		Nombre				
	Domicilio:		Nº	Portal	Escale.	Piso	Puerta
	Localidad:		CP	Provincia:			
	Teléfono:		Correo Electrónico:				
EXPONE Y SOLICITA	<p>Ante V.E., comparece y expone: Que, en atención a su requerimiento, y dando cumplimiento a lo establecido por el art.69 de la Ley de Seguridad Vial (R.D.L. 339/1990), procedo a identificar/me al/como conductor/a del vehículo matrícula:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>en el momento de producirse la presunta infracción, de la que dimana el Expediente Sancionador número:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>SOLICITA de V.E. que, previo los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo del presente escrito.</p>						

En Villaviciosa de Odón a _____ de _____ de _____
(Firma del interesado o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA DE ODÓN

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin por el que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.

