Ajuntament
Sant Vicenç de Castellet

REGISTRE DE DOCUMENTS

# AL·LEGACIONS A DENÚNCIES DE TRÀNSIT

**DADES DE LA PERSONA QUE REALITZA LA DENÚNCIA**

| | |
|---|---|
| Nom i cognoms | DNI |
| Adreça | |
| Població | Codi Postal |
| Telèfon | Adreça electrònica |

**DADES DE LA DENÚNCIA**

| | |
|---|---|
| Número d'expedient | Número butlleta |
| Data | Vehicle |
| Matrícula | Agent núm. |

**EXPOSA:**

**Que**

Per la qual cosa us

**SOL·LICITA:**

**Que**

Sant Vicenç de Castellet……de/d'……de 200

**Signatura de la persona sol·licitant**

**IL-LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT VICENÇ DE CASTELLET**