

**INSTANCIA  
RESPONSABILIDAD  
PATRIMONIAL**

| SOLICITANTE |                  | NOTIFICACIÓN: POSTAL <input type="checkbox"/> |      | ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> |      |
|-------------|------------------|---|------|--------------------------------------|------|
| DNI/CIF:    | NOMBRE/R.SOCIAL: | 1er APELL:                                    |      | 2º APELL:                            |      |
| CALLE:      | Nº               | Ptal:   | Esc: | Piso:                                | Pta: |
| EDIF:       | URB:             | CP:   | PBL: | PRV:                                 |      |
| TELF:       | MOVIL:           | E-MAIL:                                       |      | F.NAC:                               |      |

| REPRESENTANTE |                  | NOTIFICACIÓN: POSTAL <input type="checkbox"/> |      | ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> |      |
|---------------|------------------|---|------|--------------------------------------|------|
| DNI/CIF:      | NOMBRE/R.SOCIAL: | 1er APELL:                                    |      | 2º APELL:                            |      |
| CALLE:        | Nº               | Ptal:   | Esc: | Piso:                                | Pta: |
| EDIF:         | URB:             | CP:   | PBL: | PRV:                                 |      |
| TELF:         | MOVIL:           | E-MAIL:                                       |      |                                      |      |

**DATOS ESPECÍFICOS DEL TRÁMITE**

**EXPONE:**

QUE EN BASE A LOS HECHOS QUE SE RELATAN Y ACOMPAÑANDO DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LO MANIFESTADO, PRESENTO ANTE ESTE EXCMO. AYUNTAMIENTO RECLAMACIÓN PATRIMONIAL POR DAÑOS Y PERJUICIOS POR IMPORTE DE ..... €. POR LO QUE

**SOLICITA:**

SE ACUERDE LA ADMISIÓN Y PRACTICA DE LAS PRUEBAS QUE SE PROPONEN, ASÍ COMO SE ESTIME LA PRESENTE RECLAMACIÓN Y EL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A SER INDEMNIZADO/A POR LOS PERJUICIOS SUFRIDOS.

Lugar, fecha y firma del/la interesado/a

## EXPONE:

### \* DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR SEGÚN EL TIPO DE RECLAMACIÓN:

- DAÑOS FÍSICOS:
  - FOTOCOPIA PARTE PRIMERA ATENCION MÉDICA
  - FOTOCOPIA PARTE BAJA Y ALTA MÉDICA
  - PLANO DE SITUACIÓN CON SEÑALIZACIÓN DEL LUGAR DONDE SE PRODUJO EL INCIDENTE
  - FOTOGRAFÍA EN COLOR DEL ELEMENTO CAUSANTE DEL SINIESTRO
  - VALORACION ECONOMICA DEL DAÑO CORPORAL
  
- DAÑOS VEHÍCULO:
  - FOTOCOPIA DEL CARNÉ DE CONDUCIR DE LA PERSONA QUE LLEVABA EL VEHÍCULO EN EL MOMENTO DEL INCIDENTE
  - FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO: FICHA TÉCNICA, PERMISO DE CIRCULACION Y PAGO DEL ULTIMO RECIBO DE LA PRIMA DE LA POLIZA DE SEGURO DEL VEHÍCULO
  - SI LA RECLAMACIÓN LA PRESENTA EL ASEGURADO, ESCRITO DE LA COMPAÑÍA ASEGURADORA DEL VEHICULO QUE CERTIFIQUE QUE NO HA ABONADO LOS GASTOS DE REPARACIÓN
  - PRESUPUESTO O FACTURA
  
- DAÑOS EN SU PROPIEDAD: - ACREDITACIÓN DE LA TITULARIDAD (VIVIENDA, FINCA...)
  - FOTOGRAFÍA EN COLOR DE LOS DAÑOS Y DEL ELEMENTO CAUSANTE DEL DAÑO
  - PLANO DE SITUACIÓN CON SEÑALIZACIÓN DEL LUGAR DONDE SE PRODUJO EL INCIDENTE
  - PRESUPUESTO O FACTURA DE REPARACION

**\* TODAS LAS INSTANCIAS IRÁN ACOMPAÑADAS DE LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE, Y EN EL CASO DEL REPRESENTANTE, FOTOCOPIA DE SU DNI Y ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN.**

### NORMATIVA APLICABLE:

Ley 7/85, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local.  
Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.  
Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.

### PROTECCIÓN DE DATOS:

*Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por esta Entidad, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud y/o procedimiento. La licitud del tratamiento está basada en el consentimiento del interesado en el cumplimiento de una obligación legal, en el de una misión de interés público y/o en el ejercicio de poderes públicos conferidos, de acuerdo con el art. 6 del RGPD.*

*No están previstas las comunicaciones a terceros, salvo obligación legal, ni transferencias a terceros países u organizaciones internacionales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar posibles responsabilidades que se pudieran derivar. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros, cuando procedan, ante esta Entidad, indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos, o a través de la Sede Electrónica. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (C/ Jorge Juan, 6-28001 Madrid) o a través de su sede electrónica. No obstante, en primera instancia podrá presentar reclamación ante el Delegado de Protección de Datos: SIMLOGIC, S.L. <https://cartagena.sedipualba.es/968128800-lopdp@ayto-cartagena.es> C/ San Miguel, 8-30201 Cartagena (Murcia)*