



**SOLICITUD COPIA DE DILIGENCIAS**

**INTERESADO**

APELLIDOS / DENOMINACIÓN <i>si es persona jurídica-empresa</i>	NOMBRE	DNI / NIE / NIF / PAS.
--	--------	------------------------

**REPRESENTANTE / PRESENTADOR**

APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE / PAS.
EMPRESA (o persona jurídica)		NIF

**DATOS PARA NOTIFICACIONES / si su preferencia fuese notificación electrónica\* marque la casilla**

CALLE / PLAZA / AVENIDA		NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA		PAIS		
CORREO ELECTRÓNICO (necesario para notificación electrónica)*		TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO FIJO		

\* Para el acceso a notificaciones electrónicas con certificado digital como medio preferente de notificación: <https://sede.elejido.es/oficinavirtual/>

**Información Básica sobre protección de datos (privacidad)**

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD 2016/679), de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de El Ejido con la finalidad de la tramitación de solicitudes y traslado de resoluciones administrativas. La base de legitimación del tratamiento es porque es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Los datos objeto de tratamiento no serán cedidos o comunicados a terceros. También indicarle que puede ejercer sus derechos de acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional detallada que puede consultar en <https://elejido.es/privacidad>, o solicitarla en el correo [privacidad@elejido.es](mailto:privacidad@elejido.es).

Doy mi consentimiento para que los datos aportados en el presente formulario y en la documentación que acompaña, puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

**SOLICITO (datos al dorso)**

**COPIA DE DILIGENCIAS / ATESTADO / INFORME DE SINIESTRO**

Aporto justificante de pago de TASA

FECHA

Firma del interesado o representante

Firma del presentador (en su caso)

## DORSO QUE SE CITA

Solicito copia de diligencias realizadas por la Policía local para lo que apporto los siguientes datos:

ENTIDAD ASEGURADORA QUE GESTIONA

LUGAR DEL SINIESTRO

FECHA DEL SINIESTRO

Nº DE EXPEDIENTE DE DILIGENCIAS

VEHICULOS IMPLICADOS (matrículas)

DESCRIPCION / OBSERVACIONES

**AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO**