



POLICÍA LOCAL

PROPUESTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA EXTRAORDINARIA

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA	HORA
CALLE	
POBLACIÓN	

AGENTES ACTUANTES:

DATOS DEL VEHÍCULO:

MATRÍCULA	FECHA MATRICULACIÓN
MARCA	MODELO

LOCALIZACIÓN DE LOS DAÑOS QUE SE APRECIAN EN EL VEHÍCULO (Marque con una X el/los cuadro/s que proceda/n)

ZONA DELANTERA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	ZONA DELANTERA DERECHA	<input type="checkbox"/>
ZONA TRASERA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	ZONA TRASERA DERECHA	<input type="checkbox"/>
LATERAL IZQUIERDO	<input type="checkbox"/>	LATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/>
TECHO	<input type="checkbox"/>	BAJOS	<input type="checkbox"/>

ELEMENTOS DE SEGURIDAD QUE PUEDEN VERSE AFECTADOS (Marque con una X el/los cuadro/s que proceda/n)

ELEMENTOS	POR DAÑOS	POR DAÑOS QUE IMPIDEN SU FUNCIONAMIENTO	POR ROTURA O DEFORMACIÓN
DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSMISIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRENADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNTOS DE ANCLAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARROCERÍA/BASTIDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

(Marque con una X los cuadros que procedan)

	SI	NO	POR (Unidad)
INTERVENIDO EL PERMISO DE CIRCULACIÓN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se propone a la Jefatura Provincial de Tráfico de Asturias la Inspección Técnica del Vehículo citado previa a su puesta en circulación, en cumplimiento de lo dispuesto en el artº 6.5 del R.D.2042/1994, de 14 de octubre (BOE de 17.11.1994)

El interesado manifiesta que desea recoger el permiso de circulación en la Jefatura de Tráfico de
y pasar la ITV en la provincia de

En Langreo, a de

de

Enterado: El <input type="text"/> del vehículo
DNI: <input type="text"/>

El Agente: <input type="text"/>	El Agente: <input type="text"/>
---------------------------------	---------------------------------

NOTA: Para realizar la Inspección Técnica, deberá presentar en la estación ITV los siguientes documentos: Tarjeta ITV, este escrito y un informe emitido por el taller reparador donde se especifiquen las reparaciones a que ha sido sometido el vehículo, como consecuencia del accidente o factura detallada de la reparación (Según artº 15 del R.D. 1457/86)

EJEMPLAR PARA LA JEFATURA PROVINCIAL DE TRAFICO



POLICÍA LOCAL

PROPUESTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA EXTRAORDINARIA

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA	HORA
CALLE	
POBLACIÓN	

AGENTES ACTUANTES:

DATOS DEL VEHÍCULO:

MATRÍCULA	FECHA MATRICULACIÓN
MARCA	MODELO

LOCALIZACIÓN DE LOS DAÑOS QUE SE APRECIAN EN EL VEHÍCULO (Marque con una X el/los cuadro/s que proceda/n)

ZONA DELANTERA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	ZONA DELANTERA DERECHA	<input type="checkbox"/>
ZONA TRASERA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	ZONA TRASERA DERECHA	<input type="checkbox"/>
LATERAL IZQUIERDO	<input type="checkbox"/>	LATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/>
TECHO	<input type="checkbox"/>	BAJOS	<input type="checkbox"/>

ELEMENTOS DE SEGURIDAD QUE PUEDEN VERSE AFECTADOS (Marque con una X el/los cuadro/s que proceda/n)

ELEMENTOS	POR DAÑOS	POR DAÑOS QUE IMPIDEN SU FUNCIONAMIENTO	POR ROTURA O DEFORMACIÓN
DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSMISIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRENADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNTOS DE ANCLAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARROCERÍA/BASTIDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

(Marque con una X los cuadros que procedan)

	SI	NO	POR (Unidad)
INTERVENIDO EL PERMISO DE CIRCULACIÓN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se propone a la Jefatura Provincial de Tráfico de Asturias la Inspección Técnica del Vehículo citado previa a su puesta en circulación, en cumplimiento de lo dispuesto en el artº 6.5 del R.D.2042/1994, de 14 de octubre (BOE de 17.11.1994)

El interesado manifiesta que desea recoger el permiso de circulación en la Jefatura de Tráfico de y pasar la ITV en la provincia de

En Langreo, a de de

Enterado: El del vehículo
DNI: <input type="text"/>

El Agente: El Agente:
--

NOTA: Para realizar la Inspección Técnica, deberá presentar en la estación ITV los siguientes documentos: Tarjeta ITV, este escrito y un informe emitido por el taller reparador donde se especifiquen las reparaciones a que ha sido sometido el vehículo, como consecuencia del accidente o factura detallada de la reparación (Según artº 15 del R.D. 1457/86)

EJEMPLAR PARA LA POLICÍA LOCAL.



POLICÍA LOCAL

PROPUESTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA EXTRAORDINARIA

DATOS DEL ACCIDENTE

FECHA	HORA
CALLE	
POBLACIÓN	

AGENTES ACTUANTES:

DATOS DEL VEHÍCULO:

MATRÍCULA	FECHA MATRICULACIÓN
MARCA	MODELO

LOCALIZACIÓN DE LOS DAÑOS QUE SE APRECIAN EN EL VEHÍCULO (Marque con una X el/los cuadro/s que proceda/n)

ZONA DELANTERA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	ZONA DELANTERA DERECHA	<input type="checkbox"/>
ZONA TRASERA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	ZONA TRASERA DERECHA	<input type="checkbox"/>
LATERAL IZQUIERDO	<input type="checkbox"/>	LATERAL DERECHO	<input type="checkbox"/>
TECHO	<input type="checkbox"/>	BAJOS	<input type="checkbox"/>

ELEMENTOS DE SEGURIDAD QUE PUEDEN VERSE AFECTADOS (Marque con una X el/los cuadro/s que proceda/n)

ELEMENTOS	POR DAÑOS	POR DAÑOS QUE IMPIDEN SU FUNCIONAMIENTO	POR ROTURA O DEFORMACIÓN
DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSMISIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRENADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNTOS DE ANCLAJE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARROCERÍA/BASTIDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

(Marque con una X los cuadros que procedan)

	SI	NO	POR (Unidad)
INTERVENIDO EL PERMISO DE CIRCULACIÓN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se propone a la Jefatura Provincial de Tráfico de Asturias la Inspección Técnica del Vehículo citado previa a su puesta en circulación, en cumplimiento de lo dispuesto en el artº 6.5 del R.D.2042/1994, de 14 de octubre (BOE de 17.11.1994)

El interesado manifiesta que desea recoger el permiso de circulación en la Jefatura de Tráfico de
y pasar la ITV en la provincia de

En Langreo, a de

de

Enterado: El <input type="text"/> del vehículo
DNI: <input type="text"/>

El Agente: <input type="text"/>	El Agente: <input type="text"/>
---------------------------------	---------------------------------

NOTA: Para realizar la Inspección Técnica, deberá presentar en la estación ITV los siguientes documentos: Tarjeta ITV, este escrito y un informe emitido por el taller reparador donde se especifiquen las reparaciones a que ha sido sometido el vehículo, como consecuencia del accidente o factura detallada de la reparación (Según artº 15 del R.D. 1457/86)

EJEMPLAR PARA EL/LA INTERESADO/A