


GUÍA PRÁCTICA DE



FORMULARIOS DE DENUNCIA IDIOMAS

FORMULARIOS DENUNCIA: **Español**

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>ROBO EN EL INTERIOR DE: VIVIENDA <input type="checkbox"/> COMERCIO <input type="checkbox"/> BAR <input type="checkbox"/> OTRO ESTABLECIMINT. <input type="checkbox"/></p>	<p>AUTORIDAD JUDICIAL RECEPTORA</p>
	<p>INSTRUCTORES</p> <p>Categoría Carné profesional</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p>	<p>Sello del Juzgado y Número de Registro:</p>

----Siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 200_____ **COMPARECE:**-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
D.N.I./N.I.E.Pasaporte núm:	Lugar de nacimiento:	Provincia	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	Estado Civil:	Profesión:
Domicilio: Calle/Plaza:			Número, Piso, Puerta:
Municipio:	Provincia:		Teléfono/s:

----**MANIFIESTA** que han sido sustraídos los efectos, que se detallan aparte, del interior del _____

Nombre del Establecimiento:	Municipio: Parla	Provincia: (Madrid)
Dirección: Calle/Plaza:		Número, Piso, Puerta:
Días y horas entre los que se cometió en hecho:	Valor de lo Sustraído:	Valor de los Daños:

----Resultó **PERJUDICADO** por este hecho:-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Dirección: Calle/Plaza:		Número, Piso, Puerta:
Domicilio: Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:

FIRMA DEL DENUNCIANTE

-----COMPROBACIONES REALIZADAS:-----

¿Cómo se entró en el Local?	
¿Se dio cuenta al Equipo de Policía Judicial? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre, Apellidos y Domicilio de Testigos:	Viviendo fuera de España designo para representarme a: D./D ^a : _____ Domicilio: _____
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de ____ de 20__</p> <p>Firma de loa Instructores.</p>	<p>Documentos adjuntos:</p> <p><input type="checkbox"/> Relación de efectos. <input type="checkbox"/> Actas de Declaración. <input type="checkbox"/> Otros: _____</p>
Sello de la Dependencia	

Atestado número: _____

RELACIÓN DE EFECTOS SUSTRÁIDOS Y/O DAÑOS PRODUCIDOS:

Declaración que formula:

Nombre y apellidos: _____


OBJETOS SUSTRÁIDOS

Lugar:


- En la Habitación del Hotel.
 En el Aeropuerto.
 En la Calle.
 En la Estación de Ferrocarril, de Autobús.
 En un Taxi, un Autobús, un coche particular.
 Por tirón del Bolso.
 Otro: _____



Nota: La relación de efectos sustraídos y /o daños deberá ser VALORADA y FIRMADA por el/la denunciante.

 <p>ATESTADO Núm.: _____</p> <p>POLICÍA LOCAL _____(_____)</p>	<p style="text-align: center;">INSTRUCTORES</p> <table><tr><td style="text-align: center;">Categoría</td><td style="text-align: center;">Carné profesional</td></tr><tr><td>_____</td><td>*****._____</td></tr><tr><td>_____</td><td>*****._____</td></tr></table>	Categoría	Carné profesional	_____	*****._____	_____	*****._____
Categoría	Carné profesional						
_____	*****._____						
_____	*****._____						



 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	L'ÉQUIPE INSTRUCTEUR		Sceau du juge et n° d'enregistrement
	Catégorie	Carnet Profes.	
_____	_____	*****	
_____	_____	*****	

-----A _____ heures de _____ **COMPARAIT:**-----

Prenom:		Nom de famille:		Nationalité:	
C. Identité / Passe:		Lieu de naissance:	Département:	Date de naissance:	
Prenom du père:		Prenom de la mère:		État civil:	Profession:
Ardes: Rue/Place				Numéro et étage:	
Localité:			Département:	Téléphone/s:	

-----**EXPOSE** que les objets qui se consignent apart ont ete volés de l'intérieur de _____

Nom de l'établissement:	Ardes Localité: Parla	Département: (Madrid)
Ardes: Rue/Place:		Numéro et étage::
Jours et heures entre lesquels cela s'est produit:	Valeur des objets soustraits:	Valeur des dommages:

-----Ce fait a porte **PERJUDICE** à:-----

Prenom:	Nom de famille:	Nationalité:
Ardes: Rue ou Place:		Numéro et étage:
Ardes Localité:	Departament:	Téléphone/s:

SIGNATURE DE PLAIGNANT

-----**VERFICATIONS REALISÉES:**-----

Comment est-on entre dans le local??

A-t-on averti l'Équipe de la P. Judiciaire? OUI NON

Prenom, nom et Adresse des Temoins::

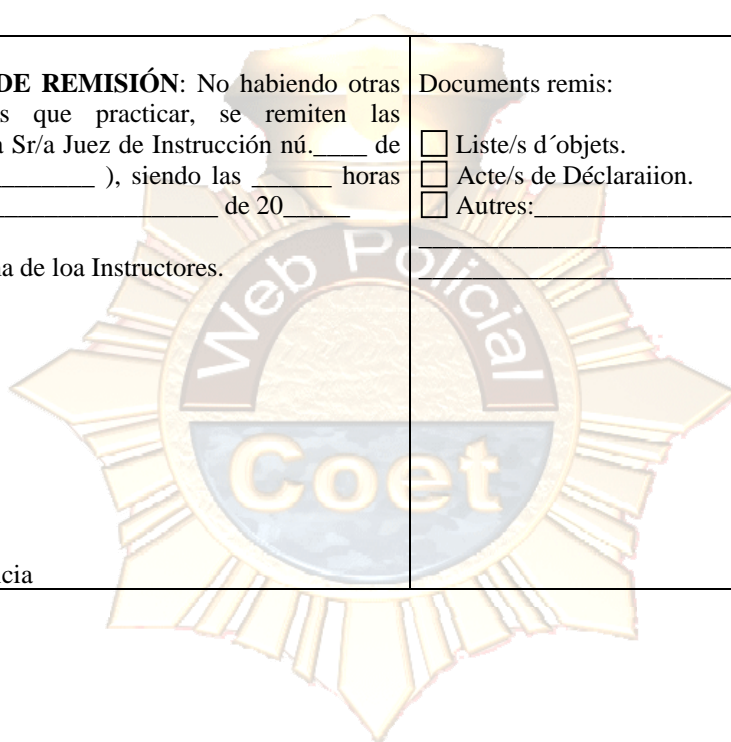
-----**DILIGENCIA DE REMISIÓN:** No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de _____ de 20 ____

Documents remis:

- Liste/s d'objets.
- Acte/s de Déclaraiion.
- Autres: _____

Firma de loa Instructores.

Sello de la Dependencia



Atestado número: _____

LISTE DES OBJETS SOUSTRATS ET/OU DOMMAGES PRODUITS:

Déclaration faite par:

Prenom et nom de famille: _____

OBJETS SOUSTRATS


Lieu:

- Dans la Chambre d'Hôtel. A l'Aéroport. Dans la Rue. Dans la Gare du Train, d'Autobus.
 Dans un Taxi, un Autobus, une voiture particulière. Par arranchage de Sac à main.
 Autres: _____



P.S.: La liste d'effets soustraits et/ou Dommages Produits devra être EVALUÉE et SIGNÉE par le plaignant.

FORMULARIOS DENUNCIA: **Inglés**

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ****/20**</p>	<p>ROBBERY WITHIN HOME <input type="checkbox"/> SHOP <input type="checkbox"/> BAR <input type="checkbox"/> OTHER ESTAB. <input type="checkbox"/></p>	<p>JUDICIAL RECEIVER AUTHORITY</p>
	<p>EQUIPE INSTRUCTOR</p> <p>Category Profesional Card</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p>	<p>Seal of the court. Recording number:</p>

-----At _____ hours on the _____ of 20____ **COMES IN:**-----

First name:	Surname:	Nationality:	
Nstion. Car/Passaport:	Place of birth:	County	Date of birth:
Father's first name:	Mother's first name:	Civil status:	Profession:
Adress: Street or aquare:			Number and floor:
Place:	County:		Telephone/s:

-----**SAYS SOMEBODY** have robbed the objects detailed aside from the inside of _____

Name of the Establishment:	Place: Parla	Provincia: (Madrid)
Adress: Steet or Square:		Number and floor:
Days and time between it was done:	Value of the robbed:	Value of damages:

-----Has been **INJURED** by this fact:-----

First name:	Surname:	Nationality::
Adress: Street or Square:		Number and floor:
Place:	County:	Telephone/s:

SIGNATURE OF THE PLAINEIFF

-----CHECKING DONE:-----

How do they enter the place?	
Has the Judicial Equipe been advised? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
First name, surname and adress of witnesses:	Living out of Spain i appoint here as my representative: Mr./:Mrs _____ _____ Address: _____ _____ _____
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ___ de los de ___ (_____), siendo las ___ horas del día ___ de _____ de 20___</p> <p>Firma de loa Instructores.</p>	<p>Delivered documents:</p> <p><input type="checkbox"/> List/s of objects. <input type="checkbox"/> Writ of saith. <input type="checkbox"/> Others: _____ _____ _____</p>
Sello de la Dependencia	

Atestado número: _____

LIST OF STOLEN OBJETS AND/OR DAMAGES DONE:

Saith done by:

First name and surname: _____


STOLEN OBJETS

Place:


- In a Room of Hotel.
 In the Airport.
 In the Street.
 In the Railwais Station, Bus Stations.
 In a Taxi, a Autobús, a private car.
 By grabbing off the Han Bag.
 Other: _____



Nota: La relación de efectos sustraídos y /o daños deberá ser VALORADA y FIRMADA por el/la denunciante.

 <p>ATESTADO Núm.: _____</p> <p>POLICÍA LOCAL _____(_____)</p>	<p style="text-align: center;">INSTRUCTORS</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Category</td> <td style="text-align: center;">Profesional Cards</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">*****._____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">*****._____</td> </tr> </table>	Category	Profesional Cards	_____	*****._____	_____	*****._____
Category	Profesional Cards						
_____	*****._____						
_____	*****._____						



 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	INSTRUCTORES		Sello del Juzgado y Número de Registro:
	Categoría _____ _____ _____ _____	Carné profesional ***** *****	

----Siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20____ **COMPARECE:**-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
D.N.I./N.I.E.Pasaporte núm:	Lugar de nacimiento:	Provincia	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	Estado Civil:	Profesión:
Domicilio: Calle/Plaza:			Número, Piso, Puerta:
Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:	

----**MANIFIESTA** que han sido sustraídos los efectos, que se detallan aparte, del interior del _____

Nombre del Establecimiento:	Municipio: Parla	Provincia: (Madrid)
Dirección: Calle/Plaza:	Número, Piso, Puerta:	
Días y horas entre los que se cometió en hecho:	Valor de lo Sustraído:	Valor de los Daños:

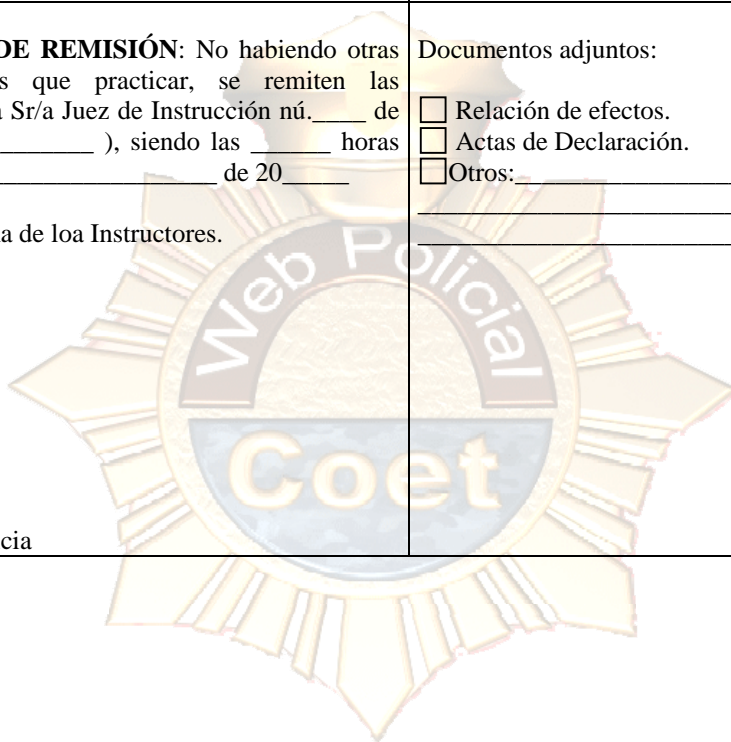
----Resultó **PERJUDICADO** por este hecho:-----


Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Dirección: Calle/Plaza:		Número, Piso, Puerta:
Domicilio: Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:

FIRMA DEL DENUNCIANTE

----**COMPROBACIONES REALIZADAS:**-----

¿Cómo se entró en el Local?	
¿Se dio cuenta al Equipo de Policía Judicial? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre, Apellidos y Domicilio de Testigos:	Viviendo fuera de España designo para representarme a: D./D ^a : _____ Domicilio: _____ _____
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de _____ de 20 ____</p> <p>Firma de loa Instructores.</p>	<p>Documentos adjuntos:</p> <p><input type="checkbox"/> Relación de efectos. <input type="checkbox"/> Actas de Declaración. <input type="checkbox"/> Otros: _____</p>
Sello de la Dependencia	



 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>VOL A L'INTÉRIEUR: D'UN VEHICULE</p>	<p>AUTORITE JUDICIAIRE RECEPTRICE</p>
	<p>L'ÉQUIPE INSTRUCTEUR</p> <p>Catégorie _____ Carnet Profession _____ _____ ***** _____ ***** _____</p>	<p>Sceau du juge et n° d'enregistrement</p>

-----A _____ heures de _____ **COMPARAIT:**-----

Prenom:	Nom de famille:		Nacionalité:
C. Identité / Passe:	Lieu de naissance:	Départament:	Date de naissance:
Prenom du père:	Prenom de la mère:	État civil:	Profession:
Ardess: Rue/Place			Numéro et étage:
Localité:		Départament:	Téléphone/s:

-----**EXPOSE** que les objets décrits apart ont ete soustraits de l'intérieur du vehicule:-----

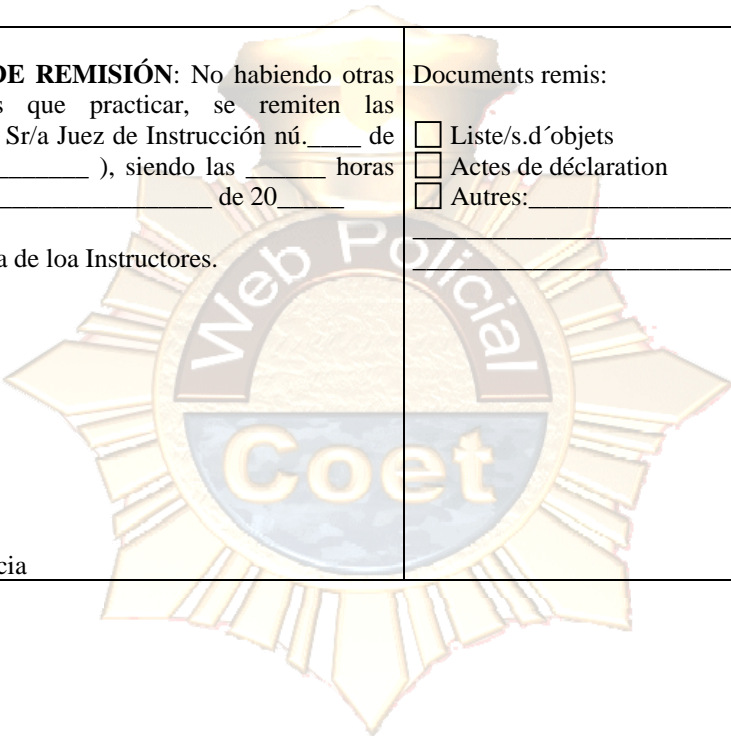
Type:	Marque:	Inmatriculaton:	Valeur des objets et domimages:
Lieu des faits:		Jours et hours entre lesquels cals s'est produit:	


-----Les objets appartiennent à:-----

Prenom:	Nom de famille:		Nacionalité:
Ardess: Rue/Place			Numéro et étage:
Localité:		Départament:	Téléphone/s:

SIGNATURE DE PLAIGNANT

-----**VERIFICATIOS REALISÉES:**-----

<p>Comment le vehicule a-t-il ete ouvert?</p>	
<p>Le vehicule a-t-il ete examine par l'Equipe de la P. Juciare? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	
<p>Prenom, nom et adresse des Temoins:</p>	
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de _____ de 20 ____</p>	<p>Documents remis:</p> <p><input type="checkbox"/> Liste/s.d'objets</p> <p><input type="checkbox"/> Actes de déclaration</p> <p><input type="checkbox"/> Autres: _____</p>
<p>Firma de loa Instructores.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Sello de la Dependencia</p>	

 POLICÍA LOCAL _____ (_____) ATESTADO núm: ***/20**	ROBBERY OF THE INSIDE OF A VEHICLE	JUDICIAL RECEIVER AUTHORITY
	EQUIPE INSTRUCTOR	Seal of the court. Recording number:
	Category _____ _____ _____ _____	Profesional Card ***** *****

-----At _____ hours on the _____ of 20____ **COMES IN:**-----

First name:	Surname:	Nationality:	
Nstion. Car/Passaport:	Place of birth:	County	Date of birth:
Father's first name:	Mother's first name:	Civil status:	Profession:
Adress: Street or aquare:			Number and floor:
Place:	County:		Telephone/s:

-----**SAYS** that the objects detailed aside have been stolen from inside the vehicle:-----

Sort:	Mark:	Mariculation number:	Objects value and damages:
Place of the fact:		Time and day of the fact:	

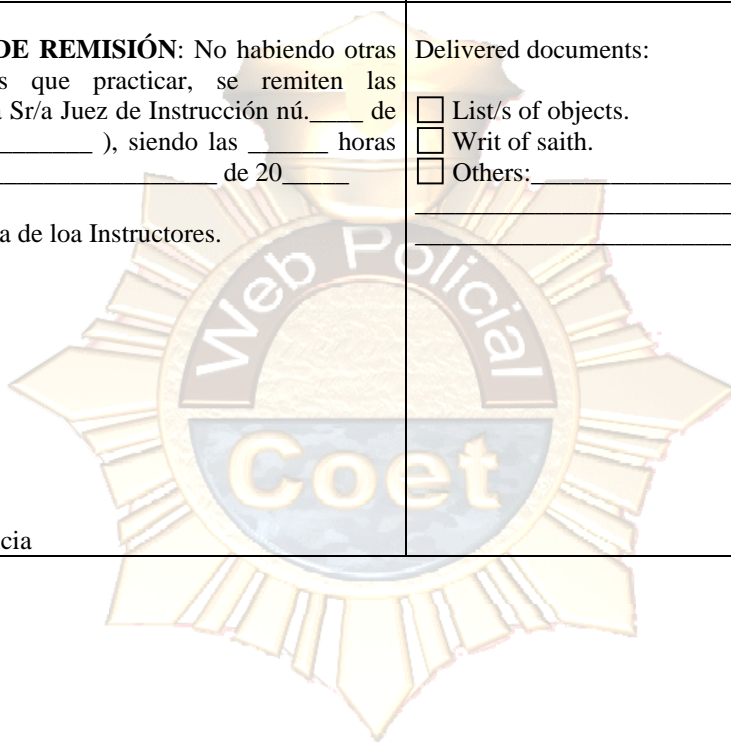
-----The objects are the property of-----


First name:	Surname:	Nationality:
Adress: Street or Square:		Number and floor:
Place:	County:	Telephone/s:

SIGNATURE

-----**CHECKING DONE:**-----

How do they open the vehicle?	
Has the Judicial Plice Equipew been advised? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
First name, surname and adress of witnesses:	Living out of Spain i appoint here as my representative: Mr./:Mrs _____ Address: _____ _____
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de _____ de 20 ____</p> <p>Firma de loa Instructores.</p>	<p>Delivered documents:</p> <p><input type="checkbox"/> List/s of objects. <input type="checkbox"/> Writ of saith. <input type="checkbox"/> Others: _____</p>
Sello de la Dependencia	



 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>SUSTRACCIÓN DE VEHÍCULO</p>	<p>AUTORIDAD JUDICIAL RECEPTORA</p>
	<p>INSTRUCTORES</p> <p>Categoría _____ Carné profesional _____ _____ ***** _____ ***** _____ *****</p>	<p>Sello del Juzgado y Número de Registro:</p>

----Siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20 _____ **COMPARECE:**-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
D.N.I./N.I.E.Pasaporte	Lugar de nacimiento:	Provincia	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	Estado Civil:	Profesión:
Domicilio: Calle/Plaza:			Número, Piso, Puerta:
Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:	

-----Da cuenta de la SUSTRACCIÓN del VEHÍCULO:-----

Matrícula:	Marca:	Modelo:	Color:
Bastidor número:	Valor:	¿Sustracc. Documentación? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Lugar donde estaba estacionado:	Población:	Medidas de Seguridad: <input type="checkbox"/> Cierre <input type="checkbox"/> Cadena <input type="checkbox"/> Alarma <input type="checkbox"/> Otro	
Hora y fecha de estacionamiento:		Hora y fecha en que advirtió la desaparición:	

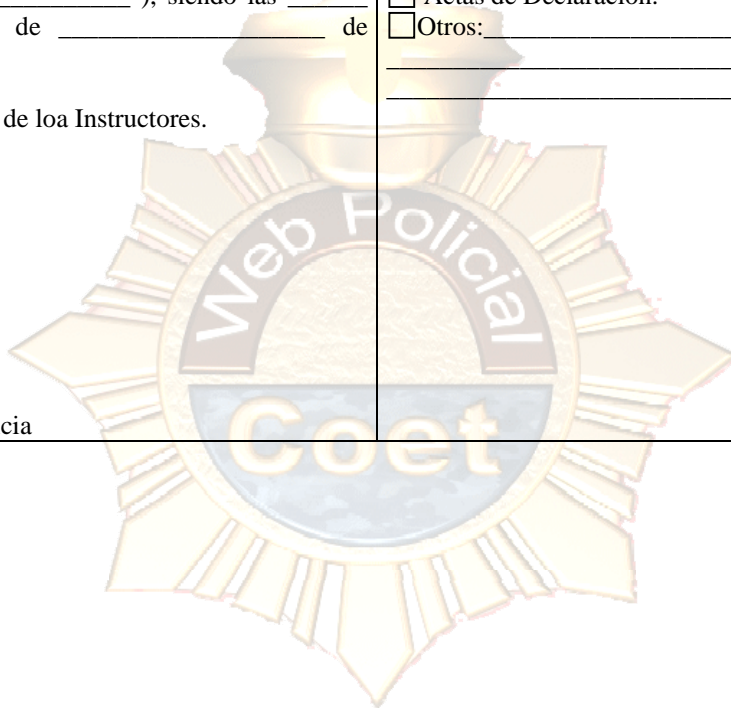
-----PROPIETARIO del vehículo:-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Dirección: Calle/Plaza:		Número, Piso, Puerta:
Domicilio: Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:


FIRMA DEL DENUNCIANTE

-----En su interior había dejado los efectos que detalla en Folio aparte: SI NO .-----

¿Hubo Testigos? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre, apellidos y domicilio de los Testigos:	Viviendo fuera de España designo para representarme a D./D ^a . _____ _____
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de _____ de 20 ____</p> <p style="text-align: center;">Firma de loa Instructores.</p> <p>Sello de la Dependencia</p>	Documentos adjuntos: <input type="checkbox"/> Relación de efectos. <input type="checkbox"/> Actas de Declaración. <input type="checkbox"/> Otros: _____ _____ _____



FORMULARIOS DENUNCIA: Francés

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	VOL DE VEHÍCULO	AUTORITÉ JUDICIAIRE RECEPTRICE
	INSTRUCTURS	Sceau du Juzge et N° D'enregistrement:
	Catégorie _____ Carnet Profes. ***** _____ ***** _____ ***** _____ *****	

----A _____ heures du _____ **COMPARAIT:**-----

Prenom:		Nom de familie:		Nacionalidad:	
C. Identité/Paseport:		Lieu de naissance:		Date de naissance:	
Prenom du père:		Prenom de la mère:		Profesdion:	
Adress:Rue ou Place:				Numéro et étage:	
Adress: Localité:			Departament:		Téléphone/s:

-----Porte plainte du vol du VEHICULE:-----

Inmatriculation::		Marque:		Modele:		Coeur:	
Núm. du Chasis:				Valeur:		Papiers du vehicule soustraits? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Lieu ou il etait statione:				Localité:			
Heure et jour deu stationnement:				Heure et jour de s'étre rendu compte du vol:			

-----PROPIETAIRE du vehicule:-----

Prenom:		Nom de familie:		Nationalité:	
Adresse: Rue ou Place:				Numéro et étage:	
Adresse: Localité:		Département:		Téléphone/s:	


SIGNATURE

-----A l'intérieur J'avais laisse des objets que je détaille apart: OUI NON -----

Yavait-il des Temoins? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Prenom, nom et adresse des Temoins:	
<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. _____ de los de _____ (_____), siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20_____</p> <p>Firma de loa Instructores.</p> <p>Sello de la Dependencia</p>	<p>Documents remis:</p> <p><input type="checkbox"/> Liste/s d'objets.</p> <p><input type="checkbox"/> Acte/s de Déclaration.</p> <p><input type="checkbox"/> Autres: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>



FORMULARIOS DENUNCIA: **Inglés**

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	THEFT OF VEHÍCLE	JUDICIAL RECEIVER AUTHORITY
	INSTRUCTORS	Seal of the court. Recording number:
	Category _____ _____ _____ _____	Profesional Card ***** *****

-----At _____ on the _____ of _____ **COMES IN:**-----

First name:	Surname:	Nationality:	
Nation. Card/Passport:	Place of birth:	Country:	Date of birth:
Father's first name:	Mother's first name:	Civil Status:	Profession:
Adress:Street of square:			Number and floor:
Place:	County:	Telephone/s:	

-----Tells his (her) VEHICULE has been taken away:-----

Matriculation number:	Mark:	Model:	Colour:
Undercarriage number:	Valeu:	Documents Robbed? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Where was it stationing?, Place?:		Localité:	Messures of security: <input type="checkbox"/> Lock <input type="checkbox"/> Chain <input type="checkbox"/> Alarm
Time and date of the stationning:		Time and date when you noticed the theft:	

-----OWNER of the vehicle:-----


First name:	Surname:	Nationality:
Adresse: Street or square:		Number and floor:
Place:	County:	Telephone/s:

SIGNATURE

-----Inside I had left the objects detailec in list aside: YES NO -----

Was there any witnesses? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
First name, surname and adress of Witneasses:	
Liwing out of Spain I appoint here as my representative: Mr/Mrs. _____ _____	
----- DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. _____ de los de _____ (_____), siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20_____ Firma de loa Instructores.	Delivered documents: <input type="checkbox"/> List/s of objects. <input type="checkbox"/> Writ of saith. <input type="checkbox"/> Others: _____ _____ _____
Sello de la Dependencia	

FORMULARIOS DENUNCIA: Español

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>RECUPERACIÓN DE VEHÍCULO</p>	<p>AUTORIDAD JUDICIAL RECEPTORA</p>
	<p>INSTRUCTORES</p> <p>Categoría _____ Carné profesional _____</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p>	<p>Sello del Juzgado y Número de Registro:</p>

----Siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20 _____ **COMPARECE:**-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
D.N.I./N.I.E.Pasaporte	Lugar de nacimiento:	Provincia	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	Estado Civil:	Profesión:
Domicilio: Calle/Plaza:			Número, Piso, Puerta:
Municipio:	Provincia:		Teléfono/s:

----MANIFIESTA haber RECUPERADO el VEHÍCULO:-----

Matrícula:	Marca:	Modelo:	Color:
Fecha y hora de la recuperación:		Población:	¿Recuperado Documentación? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Lugar de la recuperación:			Existen daños SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Daños que presenta el vehículo y valoración:

¿Se recuperaron los efectos dejados en el interior? SI NO PARTE


En relación aparte se detalla la parte de efectos que falta:

DATOS DE LA DENUNCIA:	
ATESTADO NÚMERO:	FECHA:
UNIDAD:	POBLACIÓN:
NÚMERO DE PROCEDIMIENTO JUDICIAL INCOADO (SI SE CONOCE).	

<p>----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de _____ (_____), siendo las _____ horas</p>	<p>Documentos adjuntos:</p> <p><input type="checkbox"/> Relación de efectos.</p> <p><input type="checkbox"/> Actas de Declaración.</p>
--	--

del día _____ de _____ de 20____	<input type="checkbox"/> Otros: _____
Firma de los Instructores.	_____
Sello de la Dependencia	_____

FORMULARIOS DENUNCIA: Francés

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>RECUPERATION DU VEHICULE</p>	<p>AUTORITÉ JUDICIAIRE RECEPTRICE</p>
	<p>INSTRUCTEURS</p> <p>Catégorie _____ Carnet Profes. _____</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p>	<p>Sceau du Juge et n° D'enregistrement:</p>

-----A _____ heures du **COMPARAIT:**-----

Prenom:	Nom de famille:	Segundo Apellido:	Nationalité:
C. Identité/Passeport:	Lieu de naissance:	Département:	Date de naissance:
Prenom du père:	Prenom de la mère:	État Civil:	Profession:
Adresse: Rue ou Place:			Numéro et étage:
Adresse: Localité:		Département:	Téléphone/s:

-----REND compte d'avoir RECUPERÉ le VEHICULE:-----

Inmatriculation:	Marque:	Modele:	Couleur:
Lieu de la récupération :		Localité:	Documents récupérés? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Date et heure de la récupération:			Dommages OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Dommages qu'a souffert le véhicule, et évaluation:

Avez-vous récupéré les objets de l'intérieur? OUI NON EN PARTIE


En relación aparte se detalla la parte de efectos que falta:

DONES DE LA PLAINTÉ:	
NUM. DE P.V.:	DATE:
COMMISSARIAL:	LOCALITÉ:
NUM. PROCEDURE JUDICIAIRE INICIÉE.	

----- DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de	Documents remis: <input type="checkbox"/> Liste/s d'objets.
--	--

los de _____ (_____), siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20_____ Firma de loa Instructores.	<input type="checkbox"/> Acte/s de Déclaration. <input type="checkbox"/> Autres: _____ _____ _____
Sello de la Dependencia	

FORMULARIOS DENUNCIA: **Inglés**

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (_____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>RECOVERY OF THE VEHICLE</p>	<p>JUDICIAL RECEIVER AUTHORITY</p>
	<p>INSTRUCTORS</p> <p>Category _____ Professional Card. _____ _____ ***** _____ ***** _____</p>	Seal of the court. Recording number:

-----At _____ on the _____ of _____ **COMES IN:**-----

First name :	Surname:	Segundo Apellido:	Nationality:
Nation. Card/Passport:	Place of birth:	County:	Date of birth:
Father's first name:	Mother's first name:	Civil Status:	Profession:
Adresse: Street or square:			Number and floor:
Place:		County:	Telephone/s:

-----TELLS that he (she) has RECOVERED the VEHICLE:-----

Matriculation:	Mark:	Model:	Colour:
Street or square of the recovering:		Place:	Documents recovered? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Time and date of the recovering:			Damages YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Damages of the vehicle and value of them:

Did you recovered the objects incide? YES NO SOME


In list aside detailed the missing objects:

DATUMS OF THE COMPLAINT:	
NUMBER OF REPORT	DATE:
POLICE STATIONL:	PLACE:
JUDICIAL PROCEEDING NUMBER OPENED.	

----- DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de	Delivered documents: <input type="checkbox"/> List/s of objects.
--	---

los de _____ (_____), siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20_____ Firma de los Instructores.	<input type="checkbox"/> Writ of saith. <input type="checkbox"/> Outres: _____ _____ _____
Sello de la Dependencia	

FORMULARIOS DENUNCIA: Español

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (_____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	ROBO CON VIOLENCIA <input type="checkbox"/> O INTIMIDACIÓN <input type="checkbox"/> INSTRUCTORES	AUTORIDAD JUDICIAL RECEPTORA
	Categoría _____ Carné profesional _____ _____ ***** _____ *****	Sello del Juzgado y Número de Registro:

----Siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20_____ **COMPARECE:**-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
D.N.I./N.I.E.Pasaporte	Lugar de nacimiento:	Provincia	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	Estado Civil:	Profesión:
Domicilio: Calle/Plaza:			Número, Piso, Puerta:
Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:	

----MANIFIESTA que ha sido objeto de intimidación o violencia por parte de _____ individuo/s que se apoderaron de los efectos reseñados en Folio aparte, siendo el valor de unos _____ €

¿Resultó Lesionada/a? SI NO Pronóstico LEVE GRAVE MUY GRAVE

Lugar del hecho _____ Día y hora: _____

Medio utilizado:

Tirón

Amenaza con arma: (Descripción del Arma): _____

Otro medio coactivo: (Descripción): _____

Señas personales de los autores:


Nombre del propietario de los efectos:

Nombre y domicilio de los testigos:	Viviendo fuera de España designo para representarme a D./D ^a . _____ Domicilio: _____
-------------------------------------	---

----**DILIGENCIA DE REMISIÓN:** No habiendo otras Documentos adjuntos:

Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ___ de los de ___ (___), siendo las ___ horas del día ___ de ___ de 20___. Firma de los Instructores.	<input type="checkbox"/> Relación de efectos. <input type="checkbox"/> Actas de Declaración. <input type="checkbox"/> Partes Facultativos. <input type="checkbox"/> Otros: _____ _____ _____
Sello de la Dependencia	

FORMULARIOS DENUNCIA: Francés

 POLICÍA LOCAL (___) ATESTADO núm: ***/20**	VOL AVEC MENACES <input type="checkbox"/> OU VIOLENCE <input type="checkbox"/> INSTRUCTEURS	AUTORITÉ JUDICIAIRE RECEPTRICE Sceau du juge et n° D'Inmatriculation:
	Catégorie _____ Carnet Profes. _____ _____ ***** _____ ***** _____	

-----A _____ heure du _____ **COMPARAIT:**-----


Prenom:	Nom de famille:	Segundo Apellido:	Nacionalité:
C. Identité/Passeport:	Lieu de naissance:	Départament:	Date de naissance:
Presom du père:	Prenom de la mère:	Estat Civil:	Profession:
Adresse: Rue ou Place:		Numéro et étage:	
Adresse: Localité:		Départament:	Téléphone/s:

-----EXPOSE: Qu'il a été objet d'intimidation ou violence de part de _____ individus qui se sont emparés des objets consignés apart, valeur _____ €-----

A souffert des coups et blessures? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	PRONOSTIC:
Lieu du fait:	Jour et heure:
Moyen utilisé: <input type="checkbox"/> Arrachage <input type="checkbox"/> Menace à main Armée: (Description de l' Arme): _____ <input type="checkbox"/> A utre moyen de coaction: (Description): _____	
Signalement des auteurs:	
Prenom, nom et adresse du propriétaire des objets:	
Prenom, nom et adresse des Temoins:	
-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras	Documents remis:

Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. ____ de los de ____ (_____), siendo las ____ horas del día ____ de _____ de 20 ____ Firma de loa Instructores.	<input type="checkbox"/> Liste/s d'objets. <input type="checkbox"/> Acte/s de Déclaration. <input type="checkbox"/> Certificat Médical. <input type="checkbox"/> Autres: _____ _____ _____
Sello de la Dependencia	

FORMULARIOS DENUNCIA: Inglés

 POLICÍA LOCAL ____ (_____) ATESTADO núm: ***/20**	ROBBERY WITH VIOLENCE <input type="checkbox"/> OR THREAT <input type="checkbox"/> INSTRUCTORS	JUDICIAL RECEIVER AUTHORITY Seal of the court. Recording number:
	Category _____ Profesional Card _____ ***** _____ ***** _____ *****	


----At ____ on the ____ of ____ **COMES IN:**-----

First name:	Surname:	Segundo Apellido:	Nationality:
Nation. Card/Passport:	Place of birth:	County:	Date of birth:
Father's first name:	Mother's first name:	Civil Status:	Profession:
Adress: Street or square:			Number and floor:
Place:		County:	Telephone/s:

----SAYS that he has been the victim of treta or violence by _____ person/s. Who grabbed the objects listed aside, value _____ €-----


Was Wounded? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Pronistic Slight <input type="checkbox"/> Serious <input type="checkbox"/> Very Serious <input type="checkbox"/>
Place of the fact:	Day and time:
Mean used: <input type="checkbox"/> Grabbing with a weapon. <input type="checkbox"/> Treta with a weapon: _____ <input type="checkbox"/> Another threatening mean: _____	
Description of the authors:	
First namr, surname and address of the owner of the objects:	
First name, surname and address of witnesses:	Living out of Spain I appoint here as my representative Mr./Mrs. _____ Address: _____

<p>-----DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras Diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuaciones al Ilmo/a Sr/a Juez de Instrucción nú. _____ de los de _____ (_____), siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20_____</p> <p style="text-align: center;">Firma de loa Instructores.</p>	<p>Delivered documents:</p> <p><input type="checkbox"/> List/s of objets.</p> <p><input type="checkbox"/> Writ of saith.</p> <p><input type="checkbox"/> Medical Certificate.</p> <p><input type="checkbox"/> Others: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Sello de la Dependencia</p>	

 <p>POLICÍA LOCAL _____ (_____)</p> <p>ATESTADO Núm.: _____</p>	<p style="text-align: center;">INSTRUCTORES</p> <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Categoría</td> <td style="text-align: center;">Carné profesional</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">***** . _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">***** . _____</td> </tr> </table>	Categoría	Carné profesional	_____	***** . _____	_____	***** . _____
Categoría	Carné profesional						
_____	***** . _____						
_____	***** . _____						



FORMULARIOS DENUNCIA: Español

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p> <p>ATESTADO núm: ***/20**</p>	<p>ATESTADO PORE HURTO DE DODUMENTOS</p>	<p>AUTORIDAD JUDICIAL RECEPTORA</p>
	<p>INSTRUCTORES</p> <p>Categoría _____ Carné profesional _____</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p> <p>_____ *****</p>	<p>Sello del Juzgado y Número de Registro:</p>

-----Siendo las _____ horas del día _____ de _____ de 20____ **COMPARECE:**-----

Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nacionalidad:
D.N.I./N.I.E.Pasaporte	Lugar de nacimiento:	Provincia	Fecha de nacimiento:
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	Estado Civil:	Profesión:
Domicilio: Calle/Plaza:			Número, Piso, Puerta:
Municipio:	Provincia:	Teléfono/s:	

-----MANIFIESTA haber extraviado / le han sustraído los documentos de su propiedad, que se RESEÑAN:-----

Hora:	Fecha:	Municipio y Provincia:
Lugar:		

Documento Nacional de Identidad.

Tarjeta de Identidad de Extranjero núm.: _____

Pasaporte núm.: _____

Permiso de Conducir.

Permiso de Circulación del Vehículo: Clase _____, marca _____, modelo _____, matrícula _____.

Tarjeta de Inspección Técnica del Vehículo: Matrícula _____.

Tarjeta de Transporte núm.: _____

Tarjeta/s de Crédito: _____

Otros Documentos o efectos: _____

Valor:	Medios empleados:
--------	-------------------

Señas autores:	Medio/s de fuga:
----------------	------------------

FIRMA EQUIPO INSTRUCTOR	FIRMA DEDUNCIANTE
-------------------------	-------------------

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO DOMICILIARIO POR SU MORADOR

-----El/la que suscribe D./D^a. _____
 con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____, nacido/a en _____
 (_____), el día _____ de _____ de 19____,
 hijo/a de _____ y de _____, con domicilio actual en
 _____ (_____), en _____ la
 Calle/Plaza _____ nº _____, Portal _____,
 Bloque _____, Piso _____, puerta _____, LIBREMENTE Y PREVIO CONOCIMIENTO del
 Derecho que el **artículo 18 apartado 2** de la **Constitución Española**, me reconoce a que sea
 respetada la Inviolabilidad del domicilio que arriba he señalado, **AUTORIZO:-**

-----A los miembros del Cuerpo de Policía Local de _____ (_____) a que, previas las
 demás formalidades legales, practiquen un Registro en mi domicilio, arriba señalado.-----

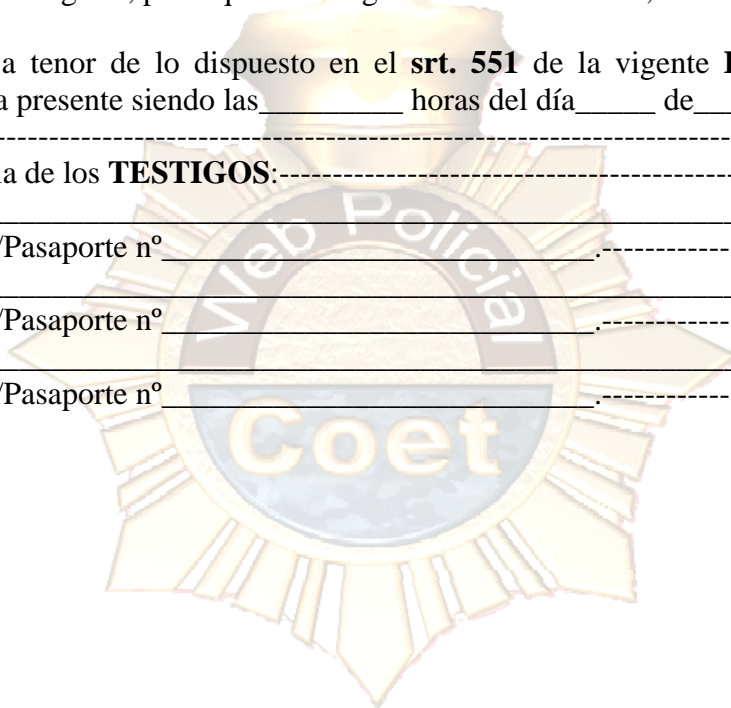
-----Por tanto, y a tenor de lo dispuesto en el **srt. 551** de la vigente **Ley de Enjuiciamiento
 Criminal** firmo la presente siendo las _____ horas del día _____ de _____
 de 20____.-----

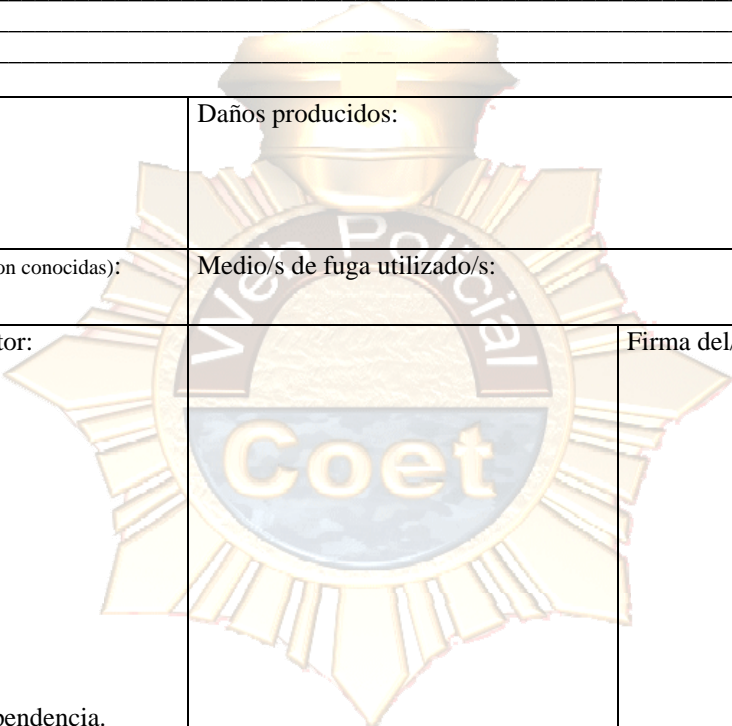
-----Y en presencia de los **TESTIGOS:**-----

-----D./D^a: _____,
 con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____.

-----D./D^a: _____,
 con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____.


-----D./D^a: _____,
 con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____.



Hora:	Fecha:	Municipio y Provincia: ____ (_____)
Lugar:		
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD / <input type="checkbox"/> N.I.E. / <input type="checkbox"/> PASAPORTE. Número: _____ TARJETA/S DE CRÉDITO: Clase/s y número/s _____ _____ _____ PERMISO DE CONDUCCIÓN: Clase: _____ PERMISO CIRCULACIÓN DEKL VEHÍCULO: Matrícula _____ TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA. TARJETA DE TRANSPORTES: Clase y Número _____ OTROS DOCUMENTOS o EFECTOS: _____ _____ _____ _____ _____		
Valor:	Daños producidos:	
Señas de Autores (si son conocidas):	Medio/s de fuga utilizado/s:	
Firma Equipo Instructor:		Firma del/a Denunciante:
Sello de la Dependencia.		

FORMULARIOS DENUNCIA: Inglés

(Formulario de manifestación a rellenar por conductor implicado en Accidente de Circulación)

 POLICÍA LOCAL _____ (_____)	ATESTADO núm: _____ / 20 _____ EQUIPE INSTRUCTOR Category _____ Profesional Card _____ ***** . _____ ***** . _____
--	---

----- **MANYFEST by Mr/Mrs.** -----

First name:	Surname:	Nationality:	
Nstion. Car/Passport:	Place of birth:	County	Date of birth:
Father's first name:	Mother's first name:	Civil status:	Profession:
Adress: Street or aquare:			Number and floor:
Place:	County:	Telephone/s:	

----- **Driver of the vehicle Register number.** -----

Sort:	Mark:	Mariculaton number:	Colour:
Number Passport:	Issued by (fecha de expedición):		dated on:
Number conduction Permission:	Class:	Issued by:	dated on:
Driving Permission of vehicle trade mark:	register:	issued at:	dated:
owner Mr/Mrs:		of (address):	
Insurance Policy nº:	from the firm:	of (address):	


-----I manifest that at hours on the day _____ month _____ year _____ have driven the said vehicle from _____ to _____ at a speed of _____ by hour along road _____ km.-----

-----I also manfes that the Accident happened as follows:-----

SIGNATURE

FORMULARIOS DENUNCIA: Francés

(Formulario de manifestación a rellenar por conductor implicado en Accidente de Circulación)

 <p>POLICÍA LOCAL ____ (____)</p>	<p>ATESTADO núm: _____ / 20 _____</p> <p>L'EQUIPE INSTRUCTEUR</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Categoríe</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Carnet Profession</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">***** . _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">***** . _____</td> </tr> </table>	Categoríe	Carnet Profession	_____	***** . _____	_____	***** . _____
Categoríe	Carnet Profession						
_____	***** . _____						
_____	***** . _____						

-----DECLARATION du Conducteur.-----

Prenom:		Nom de familie:		Nacionalité:	
C. Identité / Passe:		Lieu de naissance:	Départament:		Date de naissance:
Prenom du père:		Prenom de la mère:	État civil:		Profession:
Ardess: Rue/Place					Numéro et étage:
Localité:			Départament:		Téléphone/s:

-----Vehicule matricule -----

Type:	Marque:	Inmatriculaton:	Couleur:
-------	---------	-----------------	----------

Numéro Passeport:		Lieu d'expédition (fecha de expedición):		Date d'expédition:	
Permis de Conduire numéro:			Classe:	Lieu d'expédition:	Date d'expédition:
Permis de Circulation (Carte gris):				Expédie en:	Le jour:
Du mois:		De l'année:			
Sur nom de:				Rue:	
Votre assurance (Carta Verta):					

-----Comment est survenu l'accident: _____

SIGNATURE

EXTRACTO DE LAS MANIFESTACIONES DE INTERÉS.

(De las Manifestaciones tomadas a los diversos implicados, se reseñan los párrafos más importantes de las mismas).

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** conductor/a del vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****_***, **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** conductor/a del vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****_***, **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** conductor/a del vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****_***, **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** usuario/a (reflejar el lugar que ocupaba en el interior del vehículo) del vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****_***, **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** usuario/a (reflejar el lugar que ocupaba en el interior del vehículo) del vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****_***, **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** usuario/a (reflejar el lugar que ocupaba en el interior del vehículo) del vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****_***, **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** testigo presencial del hecho (reflejar el lugar donde se encontraba), **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** testigo presencial del hecho (reflejar el lugar donde se encontraba), **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** testigo presencial del hecho (reflejar el lugar donde se encontraba), **MANIFESTÓ: (reflejar lo más destacado de cada declaración).**-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** peatón atropellado, **MANIFESTÓ** verbalmente en el Centro Hospitalario (identificar el nombre del Hospital al que fue trasladado) / Centro de Salud (identificar el nombre del Centro de Salud al que fue trasladado), (reflejar lo más destacado de cada declaración).-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** peatón atropellado, **MANIFESTÓ** verbalmente en el Centro Hospitalario (identificar el nombre del Hospital al que fue trasladado) / Centro de Salud (identificar el nombre del Centro de Salud al que fue trasladado), (reflejar lo más destacado de cada declaración).-----

----D/Dª. *****, con D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº ***** peatón atropellado, **MANIFESTÓ** verbalmente en el Centro Hospitalario (identificar el nombre del Hospital al que fue trasladado) / Centro de Salud (identificar el nombre del Centro de Salud al que fue trasladado), (reflejar lo más destacado de cada declaración).-----

APRECIACIÓN DE LA FORMA EN QUE PUDO PRODUCIRSE EL HECHO.

----**FUNDAMENTO:** De la Inspección Ocular practicada en el lugar de los hechos, huellas diversas, desperfectos y posiciones de los vehículos, manifestaciones de interés y demás circunstancias, a juicio del informante, el Accidente pudo tener el siguiente desarrollo:-----

Hacer una descripción objetiva de la forma en que ocurrió el Accidente, basada en los datos y pruebas con los que se cuente, sin añadir hipótesis ni opiniones subjetivas. Se especifica la trayectoria de cada uno de los vehículos, peatones, etc.; indicando las maniobras que realiza cada uno de ellos, el lugar y momento en que se produce la colisión o atropello y desplazamiento que efectúen después de la colisión.

CAUSAS Y FACTORES DEL ACCIDENTE.

-----A juicio del informante, la posible causa del Accidente fue ***** (la que originó el hecho, **ADELANTAMIENTO ANTIRREGLAMENTARIO, VELOCIDAD INADECUADA Y SUPERIOR, DISTRACCIÓN EN LA CONDUCCIÓN, SOMNOLENCIA, etc.**), por parte del/a conductor/a del vehículo de la Clase ***, marca ***, modelo ***, con matrícula ****-***.-----

-----Como factores influyentes en el Accidente, se observan los siguientes: (se reseñan todos los que hayan afectado a la ocurrencia del hecho, independientemente de la causa directa). Velocidad excesiva en alguno de los demás vehículos, señalización deficiente, condiciones atmosféricas, estado psicofísico de los conductores (si se conoce), no uso de accesorios de seguridad (casco, cinturón, etc.), etc.

-----ENTREGA DEL INFORME TÉCNICO: Siendo las **, ** horas del día ** de ***** de 20**; por parte del Equipo Instructor de Policía Local de _____ (_____), se hace entrega en el Juzgado de Instrucción nº ** de los de _____ (_____), del presente Informe Técnico, Fotográfico y Croquis complementarios a las Diligencias instruidas por el Accidente.-----

_____ (_____), a ** de ***** de 20**

El Instructor.



DATOS A TOMAR EN CASO DE ACCIDENTE DE UN TRANSPORTE DE MERCANCÍAS PELIGROSAS

(Tractor):

----**PERMISO DE CIRCULACIÓN:** Titular D. _____
 domicilio: _____, expedido en: _____
 fecha expedición: _____, matriculado en: _____ con fecha: _____

(Remolque):

----**PERMISO DE CIRCULACIÓN:** Titular D. _____
 domicilio: _____, expedido en: _____
 fecha expedición: _____, matriculado en: _____ con fecha: _____

(Tractor):

----**TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA:** Estación ITV: _____ Fecha de última Inspección _____
 valida hasta _____

(Remolque):

----**TARJETA DE INSPECCIÓN TÉCNICA:** Estación ITV: _____ Fecha de última Inspección _____
 valida hasta _____

(Tractor):

----**TARJETA DE TRANSPORTE:** Ámbito _____, serie: _____ n°: _____

(Remolque):

----**TARJETA DE TRANSPORTE:** Ámbito _____, serie: _____ n°: _____

(Tractor):

----**SEGURO OBLIGATORIO:** Tomador D. _____
 Compañía: _____ Póliza n°: _____, valido desde: _____
 valido hasta: _____

(Remolque):

----**SEGURO OBLIGATORIO:** Tomador D. _____
 Compañía: _____ Póliza n°: _____, valido desde: _____
 valido hasta: _____

----**DECLARACIÓN DE PORTE o DESGASIFICACIÓN:** Expedido por: _____
 en _____ núm. _____ fecha: _____

----**CARTA DE PORTE:** Nombre y clase de Mercancía: _____
 con números en el Panel Naranja: _____

----**CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN ESPECIAL** (obligatorio Cisternas): fecha expedición _____
 por _____ en _____ n° _____

----**CERTIFICADO MINISTERIO DE INDUSTRIA Y ENERGÍA** (Tractor): Fecha expedición _____
 por _____ en _____ n° _____

----**CERTIFICADO MINISTERIO DE INDUSTRIA Y ENERGÍA** (Remolque) Fecha expedición _____
 por _____ en _____ n° _____

----**DATOS Y REQUISITOS DEL CONDUCTOR:** Filiación: _____
 _____, D.N.I./N.I.E./Pasaporte n°: _____

nacido el _____ en _____ (_____)

domicilio: _____ n° _____, piso _____, puerta: _____, telf: _____

localidad: _____ (_____)

----**PERMISO DE CONDUCCIÓN:** Clase: _____, expedido: _____ fecha _____

----**AUTORIZACIÓN ESPECIAL DEL CONDUCTOR:** Expedido por Jefatura Provincial de _____
 fecha: _____, con núm. _____

----**PRUEBAS DE ALCOHOLOEMIA:** Resultado de las Pruebas: 1ª Prueba _____ mlgs/l en aire espirado; 2ª Prueba _____ mlgs/l en aire espirado.

----**TACÓGRAFO** (se hace constar si se encuentra en perfecto estado de funcionamiento o no): _____

----**CONDUCCIÓN ININTERRUMPIDA** (Máximo cuatro horas): Último trayecto de _____
 a _____, cargado con _____ Kgs., de _____

conducción ininterumpida de _____ horas; Carga máxima transportada _____ Kgs,
 Carga derramada _____ Kgs.,(estos dos últimos conceptos, se rellenarán en caso de
 derramamiento de la carga, como consecuencia del Accidente).

----**EXTINTORES** Portaba (n° de Extintores) _____ (comprobar si están al completo de su carga o no,
 haciendo constar como van de carga)

----**IDENTIFICACIÓN DE PANELES:** Posee _____ Paneles de color naranja, _____ en la parte anterior y
 _____ en la parte posterior, figurando en los mismos con número de Código de Peligro _____ y
 número de Código de la materia _____

Nota: Si carece de algún dato tanto el vehículo como el conductor, extender Boletines de Denuncia por las infracciones observadas.

ATESTADO INSTRUIDO POR ACCIDENTE DE CIRCULACIÓN EN QUE SE HALLA IMPLICADO UN VEHÍCULO QUE TRANSPORTA MERCANCÍAS PELIGROSAS.

DILIGENCIA DE COMUNICACIÓN Y TRASLADO AL LUGAR DE LOS HECHOS.

----El Equipo Instructor compuesto por los Agentes de Policía Local con carnés profesionales núm. ***** y núm. ***** .***, pertenecientes a Policía Local de _____ (_____), por el presente HACEN CONSTAR:-----

----Que sobre las **, ** horas del día ** de ***** de 20**, tuvo conocimiento a través de ***** (llamada telefónica de implicado, aviso de otro usuario de la vía, llamada radiotelefónica de Dotación con Indicativo V-**), de la ocurrencia de un Accidente de Circulación, en la Calle ***** nº ** de este municipio, en el que se hallaba implicado un vehículo que transportaba Mercancías Peligrosas.-----

----Seguidamente y acompañados de los Agentes con carnés profesionales núm. ***** .*** y núm. ***** .***, componentes de la Dotación policial con Indicativo V-**, pertenecientes a la misma Unidad, se trasladaron al lugar de los hechos, personándose en el mismo sobre las **, ** horas del día ** de ***** de 20**.-----

DILIGENCIA DE RESEÑA DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD ADOPTADAS.

----El vehículo accidentado es de la Clase ***** , marca ***** , modelo ***** , con matrícula *****-***, con Semirremolque ***** , con matrícula R-*****-**, que transportaba ***** (identificar la carga, así como la cantidad, distribución, envasado, etc.).-----

----A consecuencia del Accidente, el vehículo quedó ***** (especificar el lugar y posición en que quedó el vehículo). Su carga *** resultó afectada, quedando la misma ***** (si se derramó la misma, donde y cantidad aproximada).-----

----La ***** (materia transportada), requiere las siguientes precauciones: ***** (riesgos para la salud i la vida, peligro de inflamación, inestabilidad química a exponerlo a calor, reacción con el agua, otros...).-----

----En el lugar de los hechos, se adoptaron las siguientes Medidas de Seguridad: ***** (reflejar todas y cada una de las Medidas de Seguridad adoptadas, por ejemplo: Cortes o desvíos de la circulación, evacuación de la zona afectada, delimitación de la misma, constitución de retén de Bomberos, refrigeración constante de la Cisterna y traslado del vehículo a otro lugar, aviso a personal especializado de Protección Civil, se utilizaron aparatos respiratorios o equipos personales -individuales- de protección, se avisó al Centro de Coordinación S.O.S., se avisó a personal especializado de la Empresa Química fabricante, utilización de agentes extintores, modo utilizado para evitar la fuga, proceder seguido para neutralizar los efectos de la carga derramada, etc.).-----

----Y para que conste, se pone por Diligencia que firma el Equipo Instructor. CONSTE Y CERTIFICO.-----

DILIGENCIA DE INSPECCIÓN OCULAR.

DILIGENCIA DE RETIRADA DE LA CARGA Y EL VEHÍCULO.

-----Siendo las **, ** horas del día ** de ***** de 20** y mediante ***** (**Servicio de Grúa, reflejar los datos de la misma, funcionamiento normal, otros...**), fue retirado del lugar el vehículo de la Clase *****, marca *****, modelo *****, con matrícula ****-***; que transportaba Mercancía Peligrosa, siendo trasladado a *****.-----

-----La carga fue retirada ***** (**transvasándola a otro vehículo, en el mismo vehículo accidentado, etc.**) trasladándose a *****.-----

-----Y para que conste firma el Equipo Instructor. CONSTE Y CERTIFICO.-----

RESEÑA DEL RESTABLECIMIENTO DE CONOCIMIENTOS NORMALES.

-----Siendo las **, ** horas del día ** de ***** de 20** y una vez retirado del lugar de los hechos, el vehículo y su carga, quedó reestablecida la circulación normal en ambos sentidos, quedando en la vía y sus inmediaciones, las siguientes anomalías: *****.-----

-----La cantidad total de Mercancía derramada ***** Kgs., o litros, quedó en ***** (**indicar el lugar donde se han derramado, métodos utilizados para neutralizar los posibles efectos nocivos, si existe riesgo de que parte de la Mercancía llegue a ríos, arroyo, canalizaciones de agua, etc.; y precauciones adoptadas a este respecto**).-----

-----Y para que conste, se pone por Diligencia que firma el Equipo Instructor. CONSTE Y CERTIFICO.-----