



POLICIA LOCAL

UNIDAD _____.

INDICATIVO: _____

PARTE DE ACCIDENTES: ACTA DECLARATORIA

(Intervención con extranjeros: **INGLES**)

LUGAR: Avda/C/Pl. _____ N°: _____
Cruce con: _____

FECHA: _____ HORA: _____

IMPLICATION / EN CALIDAD DE:

DRIVER / CONDUCTOR WITNESS / TESTIGO PEDESTRIAN / PEATON

VEHICLE / VEHÍCULO:

MAKER,TYPE / MARCA,MODELO: _____ REGISTRATION N° / MATRICULA: _____

PROPIETARIE / PROPIETARIO:

NAME / NOMBRE: _____ SURNAME / APELLIDOS: _____

STREET / CALLE: _____ N°: _____ TEL N° _____

COUNTY / PROVINCIA: _____ NATION / PAIS: _____

DRIVER / CONDUCTOR.

NAME / NOMBRE: _____ SURNAME / APELLIDOS: _____

DATE BIRTH / F. NAC: ____/____/____ FATHER'S NAME / HIJO DE: _____ MOTHER: _____

STREET / CALLE: _____ N°: _____ TEL N° _____

COUNTY / PROVINCIA: _____ NATION / PAIS: _____

DRIVING LICENCE / PERMISO DE CONDUCIR: N°: _____

ISSUED BY / EXPEDIDO EN: _____ DATE / FECHA: ____/____/____

INSURANCE COMPANY / COMPAÑIA DE SEGUROS.

NAME / NOMBRE: _____ POLICE N° / POLIZA N°: _____

VALID UNTIL / VALIDO HASTA: ____/____/____.

ACCIDENT FACT / DATOS SOBRE EL ACCIDENTE

WRITE WITH DETAIL HOW THE ACCIDENT HAPPENED / COMO SE PRODUCE EL ACCIDENTE:

POLICE / AGENTES

SIGNATURE / FIRMA