



FRANÇÉS

Atestado n°
Instructor:
Secretario:
Fecha:
Hora:

RENSEIGNEMENTS A FOURNIR EN CAS D'ACCIDENT DE LA CIRCULATION

(datos a rellenar en caso de accidente de circulación)

1	(nombre) PRENUM		(apellidos) NOM				
2	(lugar y fecha de nacimiento) LIEU ET DATE DE NAISSANCE	(pueblo o ciudad) VILLAGE OU VILLE	(provincia) PROVINCE	(día) JOUR	(mes) MOIS	(año) ANNÉE	
3	(lugar de residencia) LIEU DE RÉSIDENCE	(pueblo o ciudad) VILLAGE OU VILLE	(residencia de provincia) RÉSIDENCE DE PROVINCE				
4	(domicilio actual en su país) DOMICILE ACTUEL DANS VOTRE PAYS		(calle) RUE	NUM.			
5	(nombre de los padres) NOM DES PARENTS	(padre) PÈRE	(madre) MÈRE				
6	(domicilio actual en España) DOMICILE ACTUEL EN ESPAGNE						
7	(permiso de conducir) PERMIS DE CONDUIR	(número)	(clase) CLASSE	(expedido por) DELIVRÉE PAR	(día) JOUR	(mes) MOIS	(año) ANNÉE
8	(permiso de circulación del vehículo) CARTA GRISE	(número)	(expedido) DELIVRÉE PAR	(día) JOUR	(mes) MOIS	(año) ANNÉE	
9	(Cía. de seguros) COMPAGNIE D'ASSURANCES	(póliza núm.) POLICE NUM	(expedida) DELIVRÉE PAR	(día) JOUR	(mes) MOIS	(año) ANNÉE	
10	(fecha y hora del accidente) DATE ET HEURE DE L'ACIDENT	(día) JOUR	(mes) MOIS	(año) ANNÉE	(hora) HEURE		
11							

(Breve descripción del accidente): **BREVE DÉSCRIPTION DE L'ACCIDENT ET AVIS SUR LES CAUSES QUI L'ONT PROVOQUÉ CECI DE VUE DU SIGNATAIRE:**
