



HOLANDÉS

IN TE VULLEN GEGEVENS IN GEVAL VAN AUTO ONGELUKKEN

Atestado n°
 Instructor:
 Secretario:
 Fecha:
 Hora:

(datos a rellenar en caso de accidente de circulación)

1	(nombre) VOORNAMEN		(apellidos) ACHTERNAMEN				
2	(lugar y fecha de nacimiento) PLATAS EN DATUM VAN GEBORTE	(pueblo o ciudad) DORP OF STAD	(provincia) PROVINCE	(día) DAG	(mes) MAAND	(año) JAAR	
3	(lugar de residencia) WOONPLATS	(pueblo o ciudad) DORP OF STAD		(residencia de provincia) PROVINCE			
4	(domicilio actual en su país) ADRES VAN HET LAND WAARIN U WOONACHTIG		(calle) STRAAT			NUM.	
5	(nombre de los padres) NAMEN VAN DE OUDERS		(padre) VADER	(madre) MDEDER			
6	(domicilio actual en España) HIDIG ADRES IN SPANJE						
7	(permiso de conducir) RIJBEWIJS	(número) Nº	(clase) SOORT	(expedido por) UITGEGEVENDOOR	(día) DAG	(mes) MAAND	(año) JAAR
8	(permiso de circulación del vehículo) CARNET(gruene Kart)	(número) Nº	(expedido) UITEGEGEVEN	(día) DAG	(mes) MAAND	(año) JAAR	
9	(Cía. de seguros) VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ	(póliza núm.) POLISNUMMER	(expedida) UITEGEGEVEN	(día) DAG	(mes) MAAND	(año) JAAR	
10	(fecha y hora del accidente) DATUM EN TIJSTIP VAN HET VERKEERSONGELUK	(día) DAG	(mes) MAAND	(año) JAAR	(hora) UUR		
11							

(Breve descripción del accidente): **KORTE BESCHRIJVING VAN HET VERKEERSONGELUK EN VERMOEDELIJKE OORZAAK ERVAN BOVEN STAAND GEHEEL EN AL VOLGENS DE OPINIE VAN ONDERGETEKENDE.**
