



INGLES

DATA TO PROVIDED IN THE EVENT OF A ROAD ACCIDENT

Atestado n° Instructor: Secretario: Fecha: Hora:
--

(datos a rellenar en caso de accidente de circulación)

1	(nombre) NAME		(apellidos) FAMILY NAME				
2	(lugar y fecha de nacimiento) PLACE OF BIRTH	(pueblo o ciudad) TOWN	(provincia)	(día) DAY	(mes) MONTH	(año) YEAR	
3	(lugar de residencia) RESIDENCE	(pueblo o ciudad) TOWN		(residencia de provincia)			
4	(domicilio actual en su país)		(calle) STREET		NUM.		
5	(nombre de los padres) NAME OF PARENTS		(padre) FATHER		(madre) MOTHER		
6	(domicilio actual en España) ACTUAL RESIDENCE IN SPAIN						
7	(permiso de conducir) DRIVING LICENCE	(número) NUMBER	(clase)	(expedido por) ISSUED AT	(día) DAY	(mes) MONTH	(año) YEAR
8	(permiso de circulación del vehículo) CAR DOCUMENTS	(número) NUMBER	(expedido) ISSUED AT	(día) DAY	(mes) MONTH	(año) YEAR	
9	(Cía. de seguros) INSURANCE COMPANY (green card)	(póliza núm.) NUMBER	(expedida) ISSUED AT	(día) DAY	(mes) MONTH	(año) YEAR	
10	(fecha y hora del accidente) DATE AND TIME WHEN THE ACCIDENT TOOK	(día) DAY	(mes) MONTH	(año) YEAR	(hora) TIME		
11							

(Breve descripción del accidente): **PLEASE GIVE DETAILS OF HOW THE ACCIDENT HAPPENED AND SIGN THEREAFTER.**
