



POLICIA LOCAL

UNIDAD _____.

INDICATIVO: _____

PARTE DE ACCIDENTES: ACTA DECLARATORIA

(Intervención con extranjeros: **FRANCÉS**)

LUGAR: Avda/C/Pl. _____ N°: _____

Cruce con: _____

FECHA: _____ HORA: _____

QUALITÉ / EN CALIDAD DE:

CONDUCTEUR / CONDUCTOR

TÉMOIN / TESTIGO

PIÉTON / PEATON

VEHICULE / VEHÍCULO:

MODEL / MARCA, MODELO: _____ N° D'IMMATRICULATION / MATRICULA: _____

PROPRIETARIE / TITULAR:

NOM / NOMBRE: _____ PRÉNOME / APELLIDOS: _____

RUE / CALLE: _____ N°: _____ TEL N° _____

DEPARTEMENT / PROVINCIA: _____ PAYS / PAIS: _____

CONDUCTEUR / CONDUCTOR.

NOM / NOMBRE: _____ PRÉNOME / APELLIDOS: _____

DAT NAISSANCE / F. NAC: ____/____/____ FILLE DE / HIJO DE: _____ ET / Y: _____

RUE / CALLE: _____ N°: _____ TEL N° _____

DEPARTEMENT / PROVINCIA: _____ PAYS / PAIS: _____

PERMIS DE CONDUIRE / PERMISO DE CONDUCIR: N°: _____

DÁLLVRÉ PAR (PREFECTURE) / EXPEDIDO EN: _____ DATA / FECHA: ____/____/____

COMPAGNIE D'ASSERANCE / COMPAÑIA DE SEGUROS.

NOM / NOMBRE: _____ N° / POLIZA N°: _____

VALABLE JUSQU' AU / VALIDO HASTA: ____/____/____.

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ACCIDENT / DATOS SOBRE EL ACCIDENTE

EXPLICATION DETAILLEE DEL'ACCIDENT / COMO SE PRODUCE EL ACCIDENTE:

POLICE / AGENTES

SIGNATURE / FIRMA