

Sol·licitud d'informe d'accidents de trànsit

Dades del professional que realitza la sol·licitud

Nom i cognoms	Núm. Col.	CIF
Domicili a efectes de notificacions	Codi Postal	Ciutat
Telèfon	Adreça electrònica de contacte	

Dades de l'accident

Matrícula del vehicle	
Entre el dia	i el dia
Àrea Regional de Trànsit	NAT (Número d'accident de trànsit)

Dades personals de la persona interessada involucrada a l'accident

Nom i cognoms	DNI/NIE
Adreça	Codi Postal Ciutat
Telèfon.	Adreça electrònica

Altres qüestions d'interès que es vulguin fer constar.

El signant declara que disposa de l'autorització de la persona interessada involucrada en l'accident per sol·licitar la present informació.

El signant té coneixement que l'import de l'informe (de data posterior a 8 d'abril de 2014) un cop confirmada la seva accessibilitat tindrà un sobre cost de 10 euros.

signatura

Vic

D'acord amb allò prescrit a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, **L'IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE VIC** l'informa que les seves dades de caràcter personal seran incorporades a un fitxer de dades anomenat **PARTICULARS**, que té per finalitat la gestió dels serveis col·legials sol·licitats, essent els destinataris de la informació les institucions i organismes oficials als quals s'ha de comunicar la informació per a la prestació del servei. Vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes previstos per la Llei, adreçant-se per qualsevol mitjà al responsable del fitxer, **L'IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE VIC**, amb domicili a Vic (08500), Plaça Miquel de Clariana, 2, tel. 93 889 33 43, fax. 93 886 19 66 i adreça electrònica, icavic@icavic.cat.

Les dades sol·licitades en el formulari adjunt son necessàries per a la finalitat del que es demanen i la seva manca impedia la impossibilitat de la prestació del servei.