EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
JACA
POLICÍA LOCAL

C/ MAYOR, 24
22700 JACA (HUESCA)
Tfno.: 974357225
Fax: 974356233
www.policialocal@aytojaca.es

FECHA DE LA DENUNCIA	HORA/MIN	NÚMERO DE EXPEDIENTE

LUGAR DE LA DENUNCIA:

Carretera/Calle/Plaza	Km/nº

DATOS DEL VEHÍCULO:

Marca: Modelo:
Matrícula:

HECHO DENUNCIADO:

DATOS DEL RECURRENTE:

Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Nombre:	D.N.I./N.I.F.:
Domicilio/Calle/Plaza:	

C. Postal:	Localidad:	Provincia:

La persona cuyos datos se consignan EXPONE:

SOLICITA:
Que teniendo por presentado este escrito, se sirva admitirlo y, por las razones expuestas, acordar se deje sin efecto la denuncia formulada, eximiendo al solicitante de la responsabilidad derivada de la misma.

_____, a _____ de _____ de 20___
FIRMA:

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JACA