

# MULTAS

## PLIEGO DE DESCARGO PARA MULTAS DE TRÁFICO

REGISTRO

INTERESADO	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Teléfono	
	Código Postal	Municipio	Provincia	

REPRESENTANTE	N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Teléfono	
	Código Postal	Municipio	Provincia	

### Datos de la denuncia:

Nº. boletín \_\_\_\_\_ Fecha del boletín: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula del vehículo . \_\_\_\_\_

Marca del vehículo: \_\_\_\_\_, modelo: \_\_\_\_\_ Nº de Agente: \_\_\_\_\_

 Conductor ( diferente del titular)

DNI \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ CP.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Alegaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Notas:** \* El representante deberá acreditar válidamente la representación.  
\* Si el espacio es insuficiente complete con cuantas hojas anexas sea necesario.

### Documentación Aportada: (Señale la que aporta)

X

1.- Copia compulsada D.N.I

2.- Copia compulsada del boletín de la denuncia

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.00\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE: \_\_\_\_\_

# MULTAS

## PLIEGO DE DESCARGO PARA MULTAS DE TRÁFICO

REGISTRO

INTERESADO

N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
Domicilio		Teléfono	
Código Postal	Municipio	Provincia	

REPRESENTANTE

N.I.F.	Nombre y apellidos o razón social		
Domicilio		Teléfono	
Código Postal	Municipio	Provincia	

### Datos de la denuncia:

Nº. boletín \_\_\_\_\_ Fecha del boletín: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula del vehículo . \_\_\_\_\_  
Marca del vehículo: \_\_\_\_\_, modelo: \_\_\_\_\_ Nº de Agente: \_\_\_\_\_  
 Conductor ( diferente del titular)  
DNI \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ CP.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### Alegaciones:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Notas:** \* El representante deberá acreditar válidamente la representación.  
\* Si el espacio es insuficiente complete con cuantas hojas anexas sea necesario.

### Documentación Aportada: (Señale la que aporta)

X

1.- Copia compulsada D.N.I	
2.- Copia compulsada del boletín de la denuncia	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.00\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE: \_\_\_\_\_