



0430- RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL

PERSONA INTERESADA (1)						
Nombre y apellidos /Razón social					Nº de documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal	
REPRESENTANTE (2): <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Voluntario/a						
Nombre		1 ^{er} Apellido	2º Apellido		Nº de documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio			Provincia		Código Postal	
MEDIO DE CONTACTO PREFERENTE:						
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo Electrónico*		
NOTIFICACIONES: (Marque una sola opción)						
<input type="checkbox"/> Correo Postal		<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (con certificado electrónico)			<input type="radio"/> Interesado/a <input type="radio"/> Representante	
* Su correo electrónico es un medio de contacto válido. Si opta por la notificación electrónica, se empleará para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en https://sede.administracion.gob.es/carpetas/clave.htm						

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS, DAÑOS PRODUCIDOS E INDEMNIZACIÓN SOLICITADA.

1.- Descripción de los hechos, especificando las circunstancias de tiempo y lugar o cuantos otros se consideren oportunos.

2.- Daños o lesiones producidas.

3.- Evaluación económica de la responsabilidad patrimonial o indicación de la causa por la que no es posible.

4.- Otras alegaciones.

5.- En prueba de lo manifestado, se acompañan los siguientes documentos (3):

6.-Se proponen como medio de prueba los siguientes (4):

7.- Solicito ser indemnizado/a con

Lugar y fecha _____

FIRMA:

- (1) Las Compañías Aseguradoras sólo pueden hacer la reclamación en su propio nombre si acreditan haberse subrogado en los derechos de su asegurado (art. 42 Ley Contratos de Seguros). De lo contrario deberán actuar como representantes.
- (2) En caso de obrar mediante representante, deberá acreditarse la representación bajo la que se actúa en los términos previstos en el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- (3) Han de acompañarse cuantos documentos sean justificativos de los hechos (fotografías, atestados, etc.), de las lesiones producidas (partes de alta, baja, informes médicos, etc.) y de la cantidad que se reclama (informes periciales, facturas de reparación, etc.), así como cualquier otro que se considere conveniente
- (4) Pueden adjuntarse declaraciones juradas de testigos siempre que se acompañe copia del D.N.I. y sin perjuicio de lo que se acuerde por el órgano instructor. En cualquier caso, los testigos deben ser identificados plenamente con su nombre, apellidos, domicilio y D.N.I.

Protección de datos de carácter personal.

Información básica: Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.

Información adicional: Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanoyempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.