



SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DEL SINIESTRO VIAL

FE-131 (Ed.4)

AYTO001023

Interesado/a

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	-----------------------	------------	------------

Representante

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
--------------------------	-----------------------	------------	------------

Opciones de notificación

Seleccione el medio por el que desea ser notificado

Sede Electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.malaga.eu>)

Dirección postal

Correo electrónico para posibles avisos

Móvil para posibles avisos

Tipo de vía	Nombre de la vía	Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Pta.	Km.
Código postal	Municipio	Provincia			País			

Expone (Concrete en qué consiste la rectificación)

Solicita

La rectificación del siniestro vial nº _____ / _____ (año/nº) en los términos expuestos.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento investigaciones policiales y atestados, responsabilidad de la Policía Local del Ayuntamiento de Málaga, con la finalidad de llevar a cabo las investigaciones policiales y elaboración de atestados. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en www.malaga.eu/lopd/rat.pdf

Málaga, a ____ de ____ de ____
(El/la interesado/a o representante)

Fdo: