Document editable per pantalla

Esborrar formulari | Imprimir formulari

Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

Espai reservat per al Registre d'Entrada

Mod. C4X016 (POL)

EXPEDICIÓ D'INFORME POLICIAL

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

Domicili (via) | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Municipi | *Codi Postal* | *Telèfon*

REPRESENTANT *(Si escau)*

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

DADES PER A NOTIFICACIONS

***Les persones jurídiques i altres col·lectius** establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.*
***Per a persones físiques**: En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.*

Marqueu només un canal

☐ **Notificació electrònica**	*Adreça electrònica* *Telèfon mòbil*	☐ **Correu Postal**

Si seleccioneu ***notificació electrònica*** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us ***notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit***. Una vegada transcorregut el termini especificat a la notificació sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'article 43 la Llei 39/2015 d'1 d'octubre a tots els efectes s'entendrà notificada.

☐ **NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades Interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

PETICIÓ

Sol·licito l'informe d'actuació policial / accident de trànsit amb relació a les dades següents:

☐ Informe d'actuació policial

☐ Còpia informe d'accident de trànsit

☐ Còpia informe d'accident de trànsit que inclou fotografies (originals o fotocòpies en color)

☐ Altres tipus d'informes

DADES DE L'ACTUACIÓ POLICIAL / ACCIDENT DE LA QUÈ ES DEMANA INFORME:

Data de l'actuació / accident | *Lloc actuació / accident* | *Matrícula vehicle en cas d'accident*

Tipus d'actuació policial / accident de trànsit

Exposició de fets i motius de l'informe / accident de trànsit

www.santquirzevalles.cat

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA *(Si escau)*

☐ Document acreditatiu d'identitat de la persona interessada

☐ Altres: _____

Lloc	*Data*	*Signatura*

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint els següents criteris:
Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius de l'àmbit de la seguretat ciutadana i Policia Local.
Legitimació: consentiment de la persona interessada, excepte en tractaments del compliment d'interès o exercici de poders públics.
Destinataris: òrgan administratiu competent. No es contemplen transferències internacionals i es poden comunicar dades als interessats en el procediment o ens autoritzats per llei.
Conservació: l'establert legalment o mentre existeixi la finalitat del tractament. Quan no siguin necessàries se suprimiran aplicant les mesures de seguretat adequades.
Drets: podeu accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos i limitar les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment davant de l'Ajuntament (Plaça de la Vila, 1, 08192) o per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat
Les dades seran tractades de conformitat amb el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril, així com amb la normativa aplicable en matèria de protecció de dades. Per qualsevol dubte contacteu amb protecciodedades@santquirzevalles.cat
La informació addicional i detallada de la Política de Privacitat la podeu consultar a l'apartat web de l'Ajuntament:
Seu electrònica > Protecció de dades personals