



Procedemento:

RECURSO DE REPOSICIÓN POR INFRACCIÓN DE TRÁFICO

Código do Procedemento:

05003

Documento

RECURSO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO		NIF		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA				
PROVINCIA	MUNICIPIO						
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
-------------------	------------------	-----------------	---------

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: **Persoa solicitante** **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

Electrónica: A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal>)

Postal: (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA				
PROVINCIA	MUNICIPIO						

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. **Autorizo** **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica/Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal ou dpd@vilagarcia.gal



DATOS IDENTIFICATIVOS DA DENUNCIA:

NÚM. EXPEDIENTE

NUM. BOLETÍN

DATA

HORA

LUGAR DA DENUNCIA

NÚM

DATOS DO VEHÍCULO. TIPO OU MARCA

MATRÍCULA

FEITO DENUNCIADO

EXPOSICIÓN DE FEITOS E RAZÓNS

SOLICITO:

Que polo exposto, solicito a ese órgano que teña por presentado este escrito, se sirva a admitilo e acorde deixar sen efecto a resolución impugnada e se proceda ó arquivo das actuacións practicadas, quedando liberada a parte recurrente de toda responsabilidade

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar

Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa