|  |
| --- |
| **RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL A CAUSA DEL FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS**  |
|  |
| D./Dª | ............................................................................................................................................................................ |
| con DNI nº | .................... | y con domicilio en la calle | ............................................................................................ |
| nº | .............. | Km | ........ | Bloque | ........ | Portal | ........ | Escalera | ........ | Piso | ........ | Puerta | ........ |
| de la localidad de | ........................................................................................ | C.P | ........ | Teléf: | ................... |
| Correo electrónico | ................................................................................................................. | Fax: | ................... |
| **EXPONE *(1*):** |
| .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| 1. ***Especificar los hechos que motivan la reclamación, indicando:***

*• La fecha, el lugar exacto y el momento en que se produjeron.**• Detalle de los daños o lesiones que se hayan producido. (En caso de lesiones aportar fotocopia de justificante médico e indicar si las mismas han curado o no).**• La presunta relación entre los daños y el funcionamiento del servicio público.**• Significar los bienes dañados o las personas perjudicadas.* |
| y **SOLICITA:** |
| que se inicie el oportuno procedimiento en materia de responsabilidad patrimonial de la Administración y se |
| indemnice con la cantidad de | ..................... | € |  |
| **Documentos que se adjuntan**: |
| ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **Dirección de notificación en caso de no ser el domicilio habitual:** | Alcobendas, a | ... | de | ............ | de 20 | ... |
| Calle  | ................................................................................................... | **EL INTERESADO/A** |
| nº | ............ | Km | ......... | Bloque | ...... | Portal | ......... |  |
| Escalera | ............ | Piso | ......... | Puerta | ...... | C.P | ......... |  |
| Localidad  | ........................................................................................... |  |
|  |  |  |
|

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016) |
| **Responsable:** | DIRECCIÓN GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y MANTENIMIENTO DE LA CIUDAD |
| **Finalidad:** | Gestión de autorizaciones e incidencias en la vía pública. |
| **Legitimación:** | Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento.  |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Más información:** | Apartado “Aquí Protegemos tus Datos” de la web municipal: [www.alcobendas.org](http://www.alcobendas.org) |

 |
| **Sr. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS VP16** |
|  |