

**DATOS PERSONALES**

<b>APELLIDOS y NOMBRE:</b>		<b>D.N.I.:</b>	
<b>RAZÓN SOCIAL O PERSONA A LA QUE, EN SU CASO, REPRESENTA:</b> (Aportar documento de representación)		<b>C.I.F.:</b>	
<b>TELÉFONO:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>CALLE O PLAZA:</b>	<b>Nº:</b>	<b>PISO:</b>	<b>ESCALERA:</b>
<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>		<b>C.P.</b>

**DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

<b>CALLE O PLAZA:</b>	<b>Nº:</b>	<b>PISO:</b>	<b>ESCALERA:</b>
<b>MUNICIPIO:</b>	<b>PROVINCIA:</b>		<b>C.P.</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

**DATOS DEL SINIESTRO**

<b>Fecha del siniestro:</b>	<b>Hora del siniestro:</b>	<b>Lugar del siniestro (Calle/Nº):</b>
<b>Documentación que se aporta:</b>		
<input type="checkbox"/> Informe médico <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de representación <input type="checkbox"/> Facturas, Presupuestos o Informe Pericial. <input type="checkbox"/> Fotos del lugar. <input type="checkbox"/> Otros. Indicar: .....		
<b>¿Existe intervención de la policía local o de otro servicio municipal?</b>		
<input type="checkbox"/> SI, indicar Servicio..... <input type="checkbox"/> NO		
<b>Causa (origen y circunstancias):</b>		
<b>Daños de los bienes siniestrados:</b>		
<b>Solicita:</b>		

**Señale con una "X" el canal elegido para la notificación:**  Postal  Telemático

I.C. de Zaragoza a.....de.....de 20....

(firma del interesado)

Sr. Alcalde de Zaragoza

- Autorizo a que el Ayuntamiento pueda consultar a otras Administraciones los datos que sean necesarios para la tramitación de esta solicitud
- En virtud del art 42.3 de la Ley 30/92 de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Común, el plazo para la resolución del expediente será de 6 meses, transcurrido el cual se entenderá silencio administrativo.
- En caso de silencio administrativo, este, producirá efecto negativo
- Contra la resolución, o la falta de ella, cabe interponer los Recursos de Reposición y Contencioso-Administrativo.