POLICIA LOCAL
Ajuntament d'Alcúdia

Referència: _____
Agent Receptor N.I.P.: _____

PLEC D'AL·LEGACIONS

Data denúncia: _____ *
Matrícula: _____ *
Butlletí: _____ *
Agent : _____ *

(si us plau, escrigui en majúscules)

D.: _____ * , **amb D.N.I. nº:** _____ *,
amb domicili al C/ _____ *, **població :** _____ *
_____ **i amb telèfon nº:** _____.

Amb relació a la denúncia, les dades de la qual es reflecteixen a dalt, formulada per Agents d'aquesta Policia Local, **MANIFESTA** que: (Si us plau, escrigui en majúscules) **El conductor en el moment de l'infracció era: D.:** _____ *, **amb D.N.I. nº:** _____ *, **amb data de naixement:** _____ * **i amb domilici al C/** _____ *, **població** _____ *. **AL·LEGA que:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

* **són camps obligatoris (revisar abans d'entregar l'escrit)**

(si cal, continuar al dors) →

Per tot lo exposat, **SOL·LICITA:** _____
_____

Alcúdia a ____ *de* _____ *de 2.00*___ **Signatura**

(Segell Oficial)

AL SENYOR BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALCÚDIA