

Solicitud de responsabilidad patrimonial



1.- DATOS DEL SOLICITANTE (Rellene con una la opción correcta)

Nombre y apellidos		
<input type="text"/>		
Documento Nacional de identidad		
<input type="text"/> a los efectos de notificación , señalo como medio preferente:		
<input type="checkbox"/> Fax nº <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Servicio Postal:	<input type="checkbox"/> Mensajería:
<input type="checkbox"/> Otros (indíquese):		
Primer domicilio de notificación: <input type="checkbox"/> Domicilio particular <input type="checkbox"/> Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Otros (indíquese)		
AVDA., CALLE O PLAZA	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	PAIS	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segundo domicilio de notificación: <input type="checkbox"/> Domicilio particular <input type="checkbox"/> Domicilio laboral <input type="checkbox"/> Otros (indíquese)		
AVDA., CALLE O PLAZA	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	PAIS	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.- DATOS RELATIVOS AL DAÑO CAUSADO (Rellene con una la opción correcta)

Tipo de daño o lesión que padece el solicitante:		
<input type="text"/>		
Indicar el bien o derecho que ha sido lesionado, o en su caso los daños de carácter físico o psíquico que padece el solicitante:		
<input type="text"/>		
Fecha en que se produjo la lesión:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar en que se produjo la lesión		
Avda., calle o plaza	Localidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia		
<input type="text"/>		
Identificación del servicio público causante de la lesión		
<input type="text"/>		
Posible relación CAUSA-EFECTO (DAÑO-FUNCIONAMIENTO SERVICIO PÚBLICO)		
<input type="text"/>		

Indique la evaluación económica de la responsabilidad patrimonial

€

Considero que la lesión se ha producido como consecuencia del funcionamiento normal o anormal de la Administración Pública, y **SOLICITO** que se instruya un expediente de responsabilidad patrimonial contra el servicio cuyo funcionamiento ha ocasionado la presunta lesión según lo establecido en el art. 2 del *Real Decreto 429/1993, de 26 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de los Procedimientos de las Administraciones Públicas en materia de responsabilidad patrimonial.*

Tipos de pruebas propuestas por el interesado:

Testifical

Documental

Pericial

Enumeración de las pruebas:

1.-

2.-

3.-

4.-

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD:

1.

2.

3.

4.

5.

Lugar y fecha

Firma

NOTA:

- Debe rellenar el impreso con letra clara, preferiblemente en mayúsculas.

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe
Nueva, 21. 41927 Mairena del Aljarafe (Sevilla) Teléf. 955768960 Fax 955609791