



Ayuntamiento de
Mairena del Aljarafe

Modelo de Alegaciones

DATOS DEL RECURRENTE:

Nombre y Apellidos:		Registro de Entrada
D.N.I.:	Teléfono (fijo/móvil):	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	

DATOS DE LA DENUNCIA:

Nº Boletín o Expediente:	Nº de Agente:	Fecha de la Denuncia: Hora: _____ Día: _____ Mes: _____ Año: _____
Lugar de la Denuncia: Carretera/calle, plaza:		Punto kilométrico nº: _____
Datos del Vehículo: Marca: _____ Modelo: _____ Matrícula: _____		
Hecho Denunciado:		

NATURALEZA DEL ESCRITO:

Nº Boletín o Expediente:	<input type="checkbox"/> Escrito de descargo	<input type="checkbox"/> Recurso de alzada	<input type="checkbox"/> Recurso de reposición
--------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------------------

EXPONE:

SOLICITA:

Mairena del Aljarafe, a _____ de _____ de 20__ .
Firma del Solicitante

Fdo.: _____

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe

Nueva, 21 · 41927 Mairena del Aljarafe · Sevilla · Tel. 955 76 89 60 · Fax 955 60 97 91