

DATOS DEL OTRO VEHICULO

Propietario Sexo: M F Tipo y N° Doc.
Domicilio C.P. Localidad País Teléfono
Marca Modelo Tipo
Dominio Año N°. Motor N° Chasis
Uso del vehículo: Particular Comercial o Carga Taxi o Remis Transporte público Servicios de Urgencia Fuerzas de Seguridad

Detalle de los daños:.....
.....

Examen de alcoholemia del conductor: Sí No Se negó El conductor es propietario: Sí No (completar la información que sigue)
Conductor Sexo: M F Tipo y N° doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.
Estado Civil Fecha de nacimiento ¿Conductor habitual del vehículo?: Sí No Registro N° Vencimiento

Propietario Sexo: M F Tipo y N° Doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.
Marca Modelo Tipo
Dominio Año N°. Motor N° Chasis
Uso del vehículo: Particular Comercial o Carga Taxi o Remis Transporte público Servicios de Urgencia Fuerzas de Seguridad

Detalle de los daños:.....
.....

Examen de alcoholemia del conductor: Sí No Se negó El conductor es propietario: Sí No (completar la información que sigue)
Conductor Sexo: M F Tipo y N° doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.
Estado Civil Fecha de nacimiento ¿Conductor habitual del vehículo?: Sí No Registro N° Vencimiento

DAÑOS MATERIALES A COSAS

Propietario Sexo: M F Tipo y N° doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.

Detalle de los daños
.....

LESIONES A TERCEROS

Nombre y Apellido Sexo: M F Tipo y N° doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.
Tipo de Lesiones: Leves Graves (con internación) Mortal Examen de alcoholemia: Sí No Se negó
Centro Asistencial Parentesco

Nombre y Apellido Sexo: M F Tipo y N° doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.
Tipo de Lesiones: Leves Graves (con internación) Mortal Examen de alcoholemia: Sí No Se negó
Centro Asistencial Parentesco

DATOS DEL DENUNCIANTE

Es el conductor o asegurado: Sí No (completar la información que sigue)

Nombre y Apellido Sexo: M F Tipo y N° doc.
Domicilio C.P. Localidad País Tel.

Declaro que todos los datos especificados en esta denuncia son verídicos, responsabilizándome por cualquier falsa información u omisión.

Fecha enel día.....del mes dede 20.....

FIRMA

ACLARACION