



## Reclamación de responsabilidad patrimonial

Mod: 141TS00D

### Datos del/la reclamante

Nombre y Apellidos, denominación o razón social	DNI/CIF/ NIE/ Pasaporte
---	-------------------------

### Datos del/la representante *(Deberá adjuntar documento acreditativo de la representación)*

Nombre y Apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------	-------------------

### Domicilio a efectos de notificaciones

Dirección completa			
Municipio	Código postal	Provincia	País
Nº Teléfono fijo	Nº Teléfono móvil	Correo electrónico	

Rellene este apartado sólo si desea como canal preferente a efectos de notificaciones el **MEDIO ELECTRÓNICO**. En este caso la notificación se le enviará al buzón de notificaciones de la sede electrónica [www.ayuntamientodeadeje.es](http://www.ayuntamientodeadeje.es), para lo cual es preciso que disponga de Dni electrónico ó certificado digital de la FNMT.

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Adeje a enviarme **NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS** como canal preferente de comunicación, intercambio de documentación y notificación con pleno valor fehaciente y probatorio de cuantos actos administrativos me afecten en relación con la presente solicitud, previo aviso mediante mensajes al teléfono móvil ó correo electrónico especificados como medio de contacto.

### DATOS SOBRE EL SUCESO

Fecha: ____/____/____	Hora: ____	Lugar:
Intervino alguna autoridad:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, _____ (indicar)	
Importe que reclama:	_____, ____ €	

**Hechos y daños ocasionados** *(relato de lo sucedido con indicación clara de los daños causados):*



# Ayuntamiento de Adeje

Responsabilidad Patrimonial

**Testigos** (Si hubo testigos, indique nombre y apellidos y adjunte declaración responsable de los mismos)

## Documentos adjuntos:

- Documento acreditativo de la representación (en caso de actuar por medio de representante)
- Otros (Relación numerada de documentos que se adjuntan):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** que se tenga por presentada esta reclamación y se reconozca al reclamante que suscribe el derecho a ser indemnizado por este Ayuntamiento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Firma

## INFORMACIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

**Responsable:** Ayuntamiento de Adeje

**Finalidad:** De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos, se informa que los datos de carácter personal facilitados serán utilizados para la gestión del trámite indicado en el encabezamiento del presente documento. Sus datos se mantendrán en nuestras bases de datos durante el plazo legalmente establecido.

**Legitimación:** Solicitud del interesado, para el cumplimiento de una obligación legal.

**Destinatarios:** No se cederán sus datos a terceros, salvo obligación legal. No se realizan transferencias internacionales de sus datos.

**Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y limitación, por medio de documento que le identifique, dirigido al AYUNTAMIENTO DE ADEJE, Calle Grande nº 1, 38670, Adeje. O bien, en la dirección de correo electrónico de nuestro Delegado de Protección de Datos: dpo@adeje.es. En el caso de no haber obtenido con satisfacción el ejercicio de sus derechos, puede presentar reclamación ante la Autoridad de Control. Más información sobre el ejercicio de derechos y protección de datos en la Política de Privacidad de nuestra Página Web: www.adeje.es.

SR ALCALDE PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ADEJE