



Ayuntamiento de Adeje

ÁREA DE BUEN GOBIERNO,
SEGURIDAD Y HACIENDA
Responsabilidad Patrimonial

Declaración responsable de testigo

Datos del/la testigo (Adjuntar fotocopia del documento de identidad)

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

Domicilio a efectos de notificaciones

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

Datos del suceso

Fecha:	Hora:	Lugar:
--------	-------	--------

El/la abajo firmante, a los únicos efectos de actuar como testigo en el expediente originado por la reclamación de responsabilidad patrimonial formulada por D/D^a _____, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que la descripción de los hechos acaecidos que presencié son los que se describen a continuación:

Igualmente, el firmante da su consentimiento para que esta declaración responsable sea incorporada al expediente administrativo a que dé origen la reclamación de responsabilidad patrimonial.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma