D./Dª _____

con domicilio en C/. _____

de _____ (_____), con

D.N.I. Nº _____ , Teléf. _____ , por medio del presente escrito

E X P O N E : Que su vehículo matrícula _____ ha sido denunciado el día _____ por una supuesta infracción al Código de la Circulación, según consta en el Boletín de Denuncia o Expte nº _____ en la Calle _____ por el siguiente Concepto _____ _____ , y manifiesta las siguientes ALEGACIONES:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Por todo lo expuesto, es por lo que

S O L I C I T A :

La anulación de la citada denuncia.

Caravaca de la Cruz ____ de _____ de 20 ___

Fdo. _____

SE ADJUNTA FOTOCOPIA DEL BOLETÍN DE LA DENUNCIA O DE LA NOTIFICACIÓN RECIBIDA.
NOTA IMPORTANTE: Se adjuntará asimismo fotocopia del D.N.I. ó del C.I.F. (en caso de empresas)

Iltmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz

A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales que usted nos facilita en este formulario serán incorporados a los ficheros informáticos del Ayuntamiento de Caravaca de la Cruz con la exclusiva finalidad de gestionar su solicitud. En cualquier caso, usted podrá ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 dirigiéndose a la Secretaría General del Ayuntamiento.