



**RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL**

<b>INTERESADO</b>	NOMBRE		APELLIDOS		
	DNI	TEL	MÓVIL		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		CALLE		
	Nº	LOCALIDAD		CP	
	E-MAIL				
<b>REPRESENTANTE</b>	NOMBRE		APELLIDOS		
	DNI	TEL	MÓVIL		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		CALLE		
	Nº	LOCALIDAD		CP	
	ACREDITACIÓN REPRESENTACIÓN: <input type="checkbox"/> PODER NOTARIAL <input type="checkbox"/> COMPARECENCIA RECLAMANTE				
<b>NOTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad de tratamiento de éste fichero.				
	<input type="checkbox"/> Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este procedimiento.				
	<input type="checkbox"/> Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas:		<input type="checkbox"/> De este asunto		
			<input type="checkbox"/> De todos mis asuntos		

Presenta RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL que se fundamenta en los siguientes HECHOS:

<b>HECHOS</b>
FECHA Y HORA:
LUGAR (Detalle el lugar exacto):
DESCRIPCIÓN DE LO SUCEDIDO:
Intervino alguna autoridad: <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Sí (indicar: _____)
Aporta medios de prueba: <input type="checkbox"/> No. <input type="checkbox"/> Sí:
1) Testifical, (en su caso), a fin de que se reciba declaración a: D./Dña. _____, con DNI/NIE _____ y tlf. _____. D./Dña. _____, con DNI/NIE _____ y tlf. _____. D./Dña. _____, con DNI/NIE _____ y tlf. _____
2) Otros (indique cuáles):
RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE LOS DAÑOS O LESIONES PRODUCIDAS Y EL FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS MUNICIPALES:

<b>DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS O LESIONES PRODUCIDAS Y EVALUACIÓN ECONÓMICA</b>



## DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- JUSTIFICACIÓN DE LOS HECHOS (fotografías, atestados, etc.)
- JUSTIFICACIÓN DE LOS DAÑOS O LESIONES PRODUCIDAS (partes de baja, alta, informes médicos, etc.)
- JUSTIFICACIÓN DE LA CANTIDAD QUE SE RECLAMA (informe pericial, presupuesto, factura, etc.)
- OTROS (especificar) \_\_\_\_\_

Se anexan a esta solicitud un total de \_\_\_\_\_ hojas foliadas

**DECLARA:** Que NO ha sido indemnizado (ni va a serlo) por compañía o mutualidad de seguros, ni por ninguna otra entidad pública o privada como consecuencia de los hechos objeto de la presente reclamación.

En virtud de lo expuesto, y de conformidad con y de conformidad con los artículos 32 y siguientes de Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, en relación las previsiones de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas **SOLICITA:**

Que se admita a trámite la presente reclamación y finalmente se dicte resolución en la que se estime la reclamación, con la indemnización indicada.

En Miraflores de la Sierra, a .....de..... de.....

Firma del solicitante,

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE MIRAFLORES DE LA SIERRA (MADRID)

El Ayuntamiento en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo [dpd@mirafloresdelasierra.es](mailto:dpd@mirafloresdelasierra.es)

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

## INFORMACIÓN DE INTERÉS

Las compañías aseguradoras sólo pueden hacer la reclamación en su propio nombre si acreditan haberse subrogado en los derechos de su asegurado (artículo 43 de la Ley 50/1980, de 8 de octubre, de Contrato de Seguro). De lo contrario deberán actuar como representantes.

En caso de obrar mediante representante, deberá acreditarse la representación bajo la que se actúa en los términos previstos en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La representación deberá acreditarse aportando la siguiente documentación:

### Personas jurídicas.

- Poder a favor del representante.

### Compañías aseguradoras.

- Si la compañía aseguradora reclama en representación de su asegurado:

- Poder notarial del asegurado a favor del representante de la compañía aseguradora.

- Si la compañía aseguradora reclama por subrogación en los derechos de su asegurado:

- Cláusulas del contrato de seguro o disposiciones legales que autoricen a la compañía aseguradora para subrogarse en la reclamación de los daños.
- Acreditación de la subrogación, para lo cual podrá aportarse cualquiera de los siguientes documentos:
  - Factura emitida a nombre de la compañía aseguradora, en la que consten las cantidades pagadas por dicha compañía, expresando separadamente los diferentes conceptos abonados.
  - Justificación emitida por la entidad bancaria que haya ordenado la transferencia, donde consten las cantidades abonadas y los nombres del ordenante y del beneficiario de la misma.
  - Finiquito debidamente firmado por el asegurado, donde se haga constar la cantidad recibida.

La cumplimentación del impreso de reclamación no prejuzga la existencia de responsabilidad ni de aceptación por parte del Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>Tratamiento</b>	Registro de Entrada/Salida. Secretaría
<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra
<b>Finalidad</b>	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes de vecinos y ciudadanos que presentan ante el Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra una reclamación, con origen en daños soportados por un incorrecto funcionamiento de la AAPP.
<b>Legitimación</b>	Obligación Legal: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
<b>Destinatarios</b>	Registro Municipal, Secretaría.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web <a href="http://www.mirafloresdelasierra.es">http://www.mirafloresdelasierra.es</a>