

FORMULARIO DE INCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR EN ESTACIONAMIENTO DE LA UNIVERSIDAD



Nombre del Recinto: _____ Teléfono: _____

Fecha del Incidente/ Hora _____ Fecha del Reporte _____

Dueño del Auto: _____ Teléfono: _____

Dirección Postal del Dueño del Auto: _____

Nombre del Conductor: _____ Teléfono: _____

Celular del Conductor: _____ E mail: _____

Dirección del conductor: _____

Informe de daños: _____

Marca y Modelo del Vehículo: _____

Año: _____ Color: _____ Tablilla: _____

Número de Serie _____ Número de Motor: _____

¿Se personó la Policía al lugar? Si _____ No _____

Nombre del Policía: _____ Número de Placa: _____

Nombre del Cuartel: _____ Teléfono: _____

Número de Querella : _____ Fecha: _____

Nombre de Testigo(s): _____

Firma del Reclamante

Representante de la Universidad

Nota: Si el incidente envuelve dos o más vehículos de motor, hay que llenar el informe amistoso de Accidente.