



MUNICIPALIDAD DE CURRIDABAT

DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBIENTALES
DEPARTAMENTO RECOLECCIÓN

FORMULARIO DE REPORTE DE DAÑOS PROVOCADOS POR VEHÍCULO MUNICIPAL

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CÉDULA: _____

TEL. FIJO: _____ TEL. CELULAR: _____ FAX: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DEL EVENTO: _____ HORA: _____

DIRECCIÓN EXACTA DONDE SE DIO EL HECHO: _____

DESCRIPCIÓN DEL CASO: _____

SOBRE EL BIEN INMUEBLE DAÑADO

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

NÚMERO DE CÉDULA FÍSICA O JURÍDICA: _____

FOLIO REAL: _____ DERECHO: _____

DIRECCIÓN EXACTA DONDE SE DIO EL HECHO _____

TESTIGO 1: _____ CÉDULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TESTIGO 2: _____ CÉDULA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

OTRA INFORMACIÓN QUE QUIERA APORTAR:
