



## Udalaren ondarearen gaineko erantzukizunaren eskabidea

### Solicitud de reclamación por responsabilidad patrimonial

Ogasun Saila  
Departamento de Hacienda

Tfnoa - Tlf. 945 16 16 16  
informacion@vitoria-gasteiz.org

#### ESKATZAILEA (KALTETUA) – SOLICITANTE (PERSONA AFECTADA)

1. abizena Apellido 1		2. abizena Apellido 2	
Izena Nombre		NAN/AIZ/IFZ DNI/NIE/CIF	

#### ORDEZKARIA – REPRESENTANTE (1)

1. abizena Apellido 1		2. abizena Apellido 2	
Izena edo sozietatearen izena Nombre o Razón Social		NAN/AIZ/IFZ DNI/NIE/CIF	

- (1) Ordezkatze-ahalmenaren egiazatzeko agiria aurkeztuko du. Pertsona juridikoa bada, eratzeko eskrituraren kopia ere aurkeztu beharko du.  
Aportará poder de representación. Además, si representa a una persona jurídica, copia de la escritura de constitución.

#### JAKINARAZPENETARAKO DATUAK - DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES

Eskatzailea – Persona solicitante

Ordezkaría – Representante

Kalea Calle		Zenbakia Número	
Eskailera Escalera	Solairua Piso	Atea Mano	Posta-kodea Código Postal
Herria Población		Udalerría Municipio	
Lurraldea Provincia		Herrialdea País	
Telefonoa Teléfono	Mugikorra Tel. Móvil	Posta elektronikoa Correo Electrónico	

Nola egin jakinarazpena- Notificar por

Posta – Correo postal

#### GERTAKARIARI BURUZKO DATUAK - DATOS DE LOS HECHOS

##### NOIZ – CUÁNDO

Urtea Año		Hilabetea Mes		Eguna Día		Ordua Hora	
--------------	--	------------------	--	--------------	--	---------------	--

##### NON (2) – DÓNDE (2)

Kalea Calle		Zenbakia Número	
----------------	--	--------------------	--

- (2) Mapa edo krokisa aurkeztuko du - Aportará croquis o mapa del lugar

#### GERTAKARIEN AZALPEN ZEHATZA (Aparteko orrialde batean baduzu aurkeztea) – RELATO DETALLADO DE LOS HECHOS (Puede adjuntar hoja aparte)



## Udalaren ondarearen gaineko erantzukizunaren eskabidea

### Solicitud de reclamación por responsabilidad patrimonial

Ogasun Saila  
Departamento de Hacienda

Tfnoa - Tlf. 945 16 16 16  
informacion@vitoria-gasteiz.org

#### LESIOAK (3) EDO TA KATEAK – LESIONES (3) Y/O DAÑOS

--

(3) Mediku txostena erantsi beharko du - *Se debe aportar informe médico*

#### KALTETUAREN LANBIDEA – PROFESIÓN DE LA PERSONA AFECTADA

--

ZURE USTEZ, ZEIN UDAL ZERBITZUTAN DUTE JATORRIA GERTAEREK?  
*SERVICIO MUNICIPAL EN EL QUE CREE QUE TIENEN SU ORIGEN LOS HECHOS*

--

#### KALTE-ORDAINARI BURUZKO DATUAK – DATOS SOBRE LA INDEMNIZACIÓN

Eskatutako kalte-ordainaren zenbatekoa (4)  
*Cuantía de la indemnización solicitada (4)*

€

Gertaera hauengatik kalte-ordaina jaso duzu? (5)  
*¿Ha percibido indemnización por los mismos hechos? (5)*

Ez - No

Bai - Sí

Halakorik bada, adierazi zenbatekoa  
*En su caso, indicar cuantía*

€

#### GERTAERA HAUENGATIK BESTE ERREKLAMAZIORIK? (5) – OTRAS RECLAMACIONES POR LOS MISMOS HECHOS (5)

Ez - No

Bai - Sí

Halakorik bada, adierazi  
*En su caso, indicar cuales*

(4) Lesioen balioztapenaren jatorrizko faktura edo agiriak aurkeztu behar dira. Nolanahi ere, eskabidea aurkezteko garaian ezin badira izandako lesioaren ondorioak zehaztu ezta lesioa bera balioztatzen ere, dosierrari amaiera eman baino lehen aurkeztu behar dira.  
*Se deberá presentar factura original o documentación del detalle de la valoración de lesiones. En el caso de lesiones que no hubiera podido determinarse las secuelas, y no fuera posible su valoración en el momento de presentar esta solicitud, deberá presentarse la valoración, en todo caso, antes de la finalización del expediente.*

(5) "X" batez adierazi dagokiona  
*Marque con una "X" lo que proceda*

#### ERANTSITAKO AGIRIAK - DOCUMENTACIÓN APORTADA





#### FROGAK PROPOSATZEA – PROPOSICIÓN DE PRUEBAS

--

#### DATA ETA SINADURA - FECHA Y FIRMA

Gasteizen,                      -(e)ko                      (a)ren                      (e)an                      Vitoria-Gasteiz, a                      de                      de

Titularra – Titular