

	Datos Registro.  EXPTE.:	<b>PERSONA FISICA IDENTIFICACION CONDUCTOR SANCIONES DE TRÁFICO</b>
--	--------------------------------	---

**Datos de la sanción**

Nº de Expediente:	Matricula:
-------------------	------------

**INTERESADO/A:** (TITULAR DEL VEHÍCULO):  
 NOMBRE, APELLIDOS, NIF O NIE:  
 DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES:

PROVINCIA Y MUNICIPIO (CP):  
 EMAIL O TELÉFONO CONTACTO:

REPRESENTANTE:
, con domicilio en:
y provisto de NIF:
comparece y como mejor proceda en derecho,

**DICE**

**ÚNICA.-** Que ha recibido notificación de denuncia en el citado expediente, por la que se le requiere para que en cumplimiento de la obligación establecida en el art. 11 1.a del Real Decreto Legislativo 6/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley sobre Tráfico, Circulación de Vehículos a Motor y Seguridad Vial, en materia sancionadora, proceda a identificar al conductor en el momento de producirse los hechos objeto de la supuesta infracción. Los datos del conductor en la fecha en que se dice cometida la infracción son los siguientes:

Nº carnet conducir:
*Si el conductor no está dado de alta en el registro de conductores de la DGT (Dirección General de Tráfico) o no tiene permiso de conducir español, se deberá aportar permiso de conducir en vigor y acreditar que es válido para conducir en España.
Nombre, Apellidos, NIF:
Dirección:
C.P. y Municipio:

**OBSERVACIONES:**

- 1. La falta de aportación de alguno de los datos solicitados dará lugar a la inadmisión del trámite de identificación de conductor por lo que la misma se entenderá por no presentada.**
- 2. Una vez identificado el conductor correctamente se iniciará expediente sancionador contra la persona identificada con los datos aportados, quedando excluido el titular del vehículo de responsabilidad por lo que no deberá realizar el pago de la multa inicial, ya que tanto la multa pecuniaria como la detracción de puntos, si procede se impondrá al conductor identificado.**

Todo lo cual se hace constar en _____, a _____ de _____ de _____
Firma del interesado:

**Destinatario:** UNIDAD DE SANCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE C/JUAN CARLOS I, Nº 42, 28660 BOADILLA DEL MONTE