# **RECLAMACIÓ DE RESPONSABILITAT PATRIMONIAL DE L’ADMINISTRACIÓ**

DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Adreça | |
| Municipi | Codi Postal |

**EXPOSO**:

DEMANO:

Admeti aquest escrit, tingui per formulada reclamació prèvia de responsabilitat patrimonial de l’Administració, i previs els tràmits oportuns dicti resolució indemnitzant-me pels danys que he sofert, que els quantifico en €.

Faig constar que:  **Si**  **No** hi va haver actuació de la Policia Local

Que per tal d’acreditar aquests danys acompanyo la següent documentació:

Pressupost/factura o rebut dels danys.

Informe d’atenció mèdica.

Altres:

DECLARO RESPONSABLEMENT

* Que en cas d’actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.
* Que no s’ha rebut cap altre indemnització pels fets objecte de la present reclamació de ninguna persona física o jurídica, pública o privada.

INFORMACIÓ

Per a poder reclamar els danys soferts a l’Ajuntament cal acreditar que han estat provocats pel funcionament d’un servei públic i demostrar l’existència d’una relació directa entre el funcionament del servei i el dany sofert.

Es poden acreditar els danys reclamants mitjançant informe de la Policia Local, informe mèdic, declaració de testimonis que tinguin coneixement dels fets, pressupost, factura o rebut de les quantitats necessàries o abonades per reparar el dany, etc.

Aquests danys, per a què puguin ser indemnitzables, han de ser efectius, és a dir, certs i que ja s’hagin produït, avaluables econòmicament, o sia que hagin provocat un dany patrimonial i, individualitzats, en relació a una persona o grup de persones.

Els perjudicis, o sia les despeses complementàries indispensables que aquests danys hagin pogut causar, per poder ser indemnitzables, han de reunir les mateixes característiques.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura