



**BOMBERS**

**CONSORCI PROVINCIAL DE VALENCIA**

CAMÍ DE MONCADA, 24 • 46009 VALENCIA

• 96 346 98 00 • FAX 96 346 98 62

Ref.: Modelo de solicitud informe.doc

**Sr. Gerente del Consorcio Provincial  
de Bomberos de la Provincia de Valencia.  
C/ Camí de Moncada, 24  
46009 VALENCIA**

**ASUNTO:** Solicitud informe actuación servicio del Consorcio.

**FECHA DE SOLICITUD:** \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b> _____	
<b>DOMICILIO:</b> C/ _____	<b>MUNICIPIO:</b> _____
<b>PROVINCIA:</b> _____	<b>C.P.:</b> _____ <b>D.N.I.:</b> _____
<b>DIRECCIÓN A LA QUE QUIERE SE LE REMITA EL INFORME:</b>	
_____	
_____ <b>MUNICIPIO:</b> _____	
<b>PROVINCIA:</b> _____	<b>C.P.:</b> _____ <b>TELF.:</b> _____
<b>ACTUANDO:</b> EN NOMBRE PROPIO _____ O EN REPRESENTACIÓN DE _____	
_____ SEGÚN PODER QUE ADJUNTA.	

**SOLICITA:** Informe sobre actuación de los Servicios del Consorcio en el siniestro ocurrido el día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

En: \_\_\_\_\_ (Datos del inmueble, vehículo, etc.)

Dirección del siniestro: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Consistente en: \_\_\_\_\_

El \_\_\_\_\_ (local, vehículo, etc.) es propiedad de \_\_\_\_\_

y el informe se solicita a los siguientes efectos:

- 
- Se adjunta:
- 1) Resguardo del ingreso bancario correspondiente a la tasa de expedición de informes.
  - 2) Fotocopia de las pólizas de seguros que cubre el citado siniestro declarado, bajo la responsabilidad del que suscribe, que no existe ninguna otra que cubra cualquier contingencia en el mismo.
  - 3) Certificado que acredite que es parte implicada en el siniestro.

**Atentamente.**

**Fdo.: (Nombre y Apellidos)**

LA ORDENANZA FISCAL DE LA TASA POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SU **ARTICULO 7.- CUOTA TRIBUTARIA, EN SU APARTADO 5.- EXPEDICIÓN DE INFORMES SOBRE SERVICIOS:** “LA CUOTA TRIBUTARIA EN EL CASO DE EXPEDICIÓN DE INFORMES SOBRE SERVICIOS CONSISTIRÁ EN UNA CANTIDAD FIJA DE **74,95 euros (a ingresar en las siguientes cuentas: ES54 0049-1827-82-2110389395 (Banco de Santander-Central Hispano); ES82 2100-4337-83-0200044675 CAIXABANK.**

*“De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero cuyo responsable es el Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia. La finalidad de su tratamiento es la elaboración de un informe de actuación del operativo del Cuerpo de Bomberos del Consorcio en el servicio solicitado por el interesado.*

*Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados ante el Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia, cuya dirección es Camino de Moncada nº24, 46009-Valencia, España ”.*