



SERVICIO de PRESENTACIÓN de ALEGACIONES a MULTAS

Como es conocido por nuestros Clientes y familiares, el acceso en vehículo a nuestro Hospital está autorizado siempre que se cumplan dos requisitos:

- El estacionamiento en nuestras plazas reservadas para la entrada y salida de pacientes no debe prolongarse más de 30 minutos (salvo en casos excepcionales).
- Deben comunicar en cualquiera de nuestras Recepciones la matrícula de su vehículo antes de marcharse del Hospital.

Desafortunadamente algunos de nuestros Clientes o familiares son sancionados. Conocedores de las molestias y pérdida de tiempo que ocasiona la presentación de las oportunas alegaciones contra las denuncias impuestas, le ofrecemos la posibilidad de realizar esta gestión por Vd.

Para ello, se **deberá presentar en la Recepción Principal del Hospital la siguiente documentación:**

- 1.- DNI (original o copia ambas caras) del conductor denunciado.
- 2.- DENUNCIA (original o copia ambas caras) que le hayan notificado en su domicilio, (recuerde que hay un plazo para presentar alegaciones de 20 días naturales computados desde el día siguiente al de la recepción de la notificación).
- 3.- ESCRITO de ALEGACIONES debidamente firmado por el conductor denunciado.

Una vez recibamos la documentación, procederemos, a unir a la misma el Certificado del Hospital y la presentaremos por Vd en la Oficinas correspondientes, haciéndole llegar su escrito debidamente registrado.

NOTA

El Hospital limita su gestión a la **mera presentación** del escrito de alegaciones y documentos anexos, así como a certificar su paso por el Hospital, **no abarcando la redacción y/o presentación de recursos administrativos o judiciales** y no siendo responsable del resultado final.

ENTREGA de DOCUMENTACIÓN

para la Presentación de Alegaciones a Sanciones de Tráfico

Dº/Dª _____

con DNI: _____ Teléfono/s: _____

Correo electrónico _____

por medio del presente escrito

ENTREGO

A Hospital Dr. Gálvez para que en mi nombre presente ante el Registro del Excmo. Ayuntamiento de Málaga la documentación que en éste acto le facilito, compuesta por:

- Escrito de ALEGACIONES a sanción de tráfico.
- DNI (copia)
- Denuncia (copia) ___ Fecha Notificación: ___ / ___ / ___

Fecha entrega de la documentación al Hospital: ___ / ___ / ___

Nombre y Apellidos de la persona que hace entrega:

Firma:

Una vez presentada la documentación, le haremos llegar por correo electrónico escrito de alegaciones debidamente registrado.

NOTA

El Hospital limita su gestión a la **mera presentación** del escrito de alegaciones y documentos anexos, así como a certificar su paso por el Hospital, **no abarcando la redacción y/o presentación de recursos administrativos o judiciales** y no siendo responsable del resultado final.



SOLICITANTE										
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL					NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO			PROVINCIA		PAÍS			CÓDIGO POSTAL		
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.										
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

REPRESENTANTE										
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL					NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO			PROVINCIA		PAÍS			CÓDIGO POSTAL		
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.										
TELÉFONO				CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

DATOS DEL EXPEDIENTE		
Nº DE EXPEDIENTE	SERIE Y NÚMERO DEL BOLETÍN DE DENUNCIA	Deberá consignar obligatoriamente al menos una de las dos casillas de la izquierda. Sin conocer el número del expediente o la serie y el número del boletín no se podrá tramitar correctamente este escrito.
MATRÍCULA DEL VEHÍCULO	MARCA Y MODELO	COLOR FECHA DE LA INFRACCIÓN

Con relación al expediente anteriormente reseñado. COMPAREZCO Y EXPONGO:

En, a de de

Sólo podrá firmar este escrito la persona cuyos datos se han consignado como conductor del vehículo. De no cumplirse este requisito, este documento carecerá de validez legal y será archivado sin tenerse en cuenta su contenido.

Fdo.:

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados a los ficheros "Denuncias y Expedientes Sancionadores" y "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" titularidad ambos del Ayuntamiento de Málaga, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, tramitación, control y seguimiento de las denuncias y expedientes sancionadores competencia del O.A. Gestión Tributaria, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.