

## SOLICITUD DE INFORME DE ACTUACIÓN REALIZADA POR EL SEPEI

Los campos con '	* son obligatorios
------------------	--------------------

PERSONA O ENTIDAD DESTINATARIA DEL INFORME:

- *Nombre:	*Apellidos			0		
- Razón social:						
- *NIF/CIF:	*Teléfono:					
- *Domicilio: Direcció	n:		N.º	Piso	Portal	Escalera
*C.P:.	*Provincia:	*Localidad	:			
- Correo electrónico:						
- Dirección a efectos	de notificaciones:(Rellenar únio	camente si es o	distinta d	de la ante	rior)	
- Domicilio: Dirección	1		N.º	Piso	Portal	Escalera
C.P.	Provincia	Localidad				
•	LICITA EL INFORME:					
- *Nombre:	*Apellidos					
- *NIF/CIF:	Cargo o condición de repres	sentación:				
DATOS DE LA ACTU	JACION:					
- *Fecha:						
- *Lugar (domicilio completo o datos de localización):						
- *Explicación de la re	elación del solicitante con la	actuación:				
'						
Detec que se colicitor al CEREL de la caturación.						
- Datos que se solicitan al SEPEI de la actuación:						
- Efectos para los que se solicita el informe de actuación:						
DOCUMENTACIÓN A APORTAR:						
Si el solicitante es persona física, fotocopia del DNI. Si es persona jurídica, fotocopia del CIF						

Si el solicitante es persona física, fotocopia del DNI. Si es persona jurídica, fotocopia del CIF de la entidad (si interviene representante, acreditar su condición mediante cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna, además de fotocopia del DNI). Si es una Compañía de Seguros, copia de la póliza del asegurado.

El SEPEI se reserva el derecho a requerir otros documentos de acreditación.

En Cáceres a fecha de la firma electrónica	Cáceres, a de	de .
El Solicitante	FIRMA	

La presente solicitud y los documentos adjuntos deberá dirigirse a la Diputación Provincial de Cáceres por cualquiera de los medios establecidos legalmente (no se admitirá, pues, la entrega en el SEPEI). El solicitante deberá cumplir con las obligaciones de la Ley General de Protección de Datos de Carácter Personal y su Reglamento.