

A. FECHA LUGAR Y CLASE DE ACCIDENTE

1. Fecha: / /	A) Hora: A.M P.M
2. Lugar: a) Provincia: B) Distrito: C) Corregimiento: (Especifique)	d) accidente ocurrió: Centro Poblado: (Nombre de la ciudad o pueblo)
e) Nombre de la calle, avenida, etc.	f) Sucedío: 3. Trayecto: a) Recta b) Curva c) Entre Intersección 4. Superficie de la Vía a) Concreto b) Asfalto c) A Nivel d) En pendiente o en Cuesta 5. Condiciones de la Vía a) Seca b) Humedad c) Tierra d) Otros (Especifique) e) En Reparación f) Buena d) Defectuosa 6. Señales de Tránsito: a) Si b) No c) Otros (Especifique) 7. Clase de Accidente: a) Colisión c) Otros (Especifique) b) Caída de objeto del vehículo

8. Número de vehículos que participaron en el accidente _____

B. CONDUCTOR A

1. Nombre _____
2. No. De Cédula _____ S.S. _____
3. Sexo a) F b) M Edad _____
4. Nacionalidad _____
5. Lugar de Trabajo _____
6. Ocupación _____
7. Teléfono: Resid. _____ Trabajo _____
8. Residencia _____
9. Otros causantes del accidente _____

B. CONDUCTOR B

1. Nombre _____
2. No. De Cédula _____ S.S. _____
3. Sexo a) F b) M Edad _____
4. Nacionalidad _____
5. Lugar de Trabajo _____
6. Ocupación _____
7. Teléfono: Resid. _____ Trabajo _____
8. Residencia _____
9. Otros causantes del accidente _____

C. PROPIETARIO A

1. Propietario _____
2. No. de Cédula _____ S.S: _____

C. PROPIETARIO B

1. Propietario _____
2. No. de Cédula _____ S.S: _____

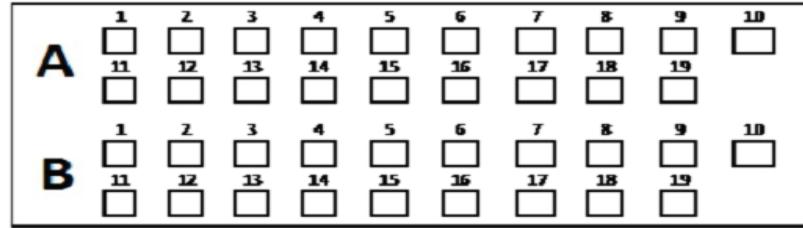
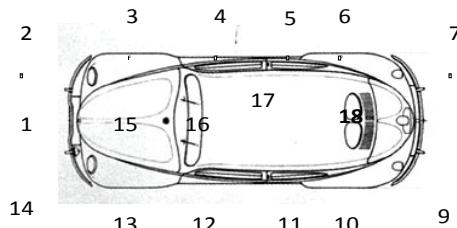
C. VEHÍCULO A

1. No. De Placa _____ Color _____
2. Marca _____ Tipo _____
3. Cia. De Seguro _____
4. No. De Póliza _____ Año del Vehículo _____

C. VEHÍCULO B

1. No. De Placa _____ Color _____
2. Marca _____ Tipo _____
3. Cia. De Seguro _____
4. No. De Póliza _____ Año del Vehículo _____

F. INDIQUE CON NÚMEROS LOS DAÑOS DEL VEHÍCULO



EN ESTE CUADRO DIBUJE LA POSICIÓN FINAL DE LOS VEHÍCULOS EN CUESTIÓN

Los firmantes: _____ y _____, de generales indicadas en el presente documento, declaramos bajo juramento que la información brindada y sus anexos es fiel a los hechos acontecidos, asumiendo las responsabilidades legales por toda falsedad u omisión. La presente y sus anexos revisten carácter de declaración jurada y toda información engañosa y/o que oculte la real situación importando una simulación de los hechos o actos que se presenten para el resarcimiento de los daños ocasionados, será sancionado conforme al artículo 366 del Código Penal.

“La elaboración de este formato está basada en la ley No. 21 del 28 de Mayo de 2010, que dicta medidas sobre accidentes de tránsito menores, en las vías públicas del País”

Favor adjuntar fotografías o Videos de la escena.

CONDUCTOR A

Se considera usted Responsable en este accidente?

Sí No

Firma: _____

Cédula: _____

Firma: _____

Cédula: _____

CONDUCTOR B

Se considera usted Responsable en este accidente?

Sí No

Firma: _____

Cédula: _____

Firma: _____

Cédula: _____

Testigos