

En/Na....., amb D.N.I núm.....
professor/a funcionari/a, adscrit/a al departament de
telèfon de contacte.....i domicili a efecte de notificacions
.....
.....

EXPOSE:

Que he patit un accident, amb les circumstàncies que especifique en els dos fulls annexos a aquesta sol·licitud,

Que, a fi d'acreditar les circumstàncies descrites, adjunte els mitjans de prova documental* que més avall s'especifiquen i/o designe els següents testimonis:

.....
.....
.....

Per això, als efectes previstos en l'Ordre APU /3554/2005, de 7 de novembre

SOL.LICITE:

Que s'inicien las actuacions administratives necessàries per a declarar que l'accident s'ha produït en acte de servei.

DOCUMENTACIÓ QUE APORTE:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

* En tot cas, s'aportarà la documentació mèdica acreditativa de l'ingrés o atenció hospitalària i de les lesions produïdes. En cas d'accident produït en el trajecte d'anada o tornada del treball, s'aportarà fotocòpia de l'atestat i de les diligències administratives o judicials instruïdes pels fets, si hi haguéren. S'indicarà el nom i adreça de contacte de les persones que puguen donar testimoni dels fets i qualsevol altre element de judici que es considere oportú.

València,de.....de 20..

Signat: