DECLARACIÓN DE EXTRAVÍO

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declara haber extraviado la documentación del vehículo matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ marca y modelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comprometiéndose a traerla a Centro Autorizado de Tratamiento Campiña Sur SL si la encontrase

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: