ANEXO I: SOLICITUD DE DOCUMENTO TÉCNICO AL CENTRO DE GESTIÓN DEL TRÁFICO

MINISTERIO DEL INTERIOR

DGT Dirección General de Tráfico

SOLICITUD INSTALACIÓN Y USO DE CÁMARAS DE TRÁFICO

DATOS DEL AYUNTAMIENTO/ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE		
AYUNTAMIENTO / ENTIDAD LOCAL:		
NOMBRE Y APELLIDOS ALCALDE/ESA O RESPONSABLE:		
Teléfono:	Correo electrónico:	
Tipo de vía:	Nombre de la vía:	
Número: / Código postal:	Provincia:	
Municipio:	Localidad:	
¿Dispone de fórmula de cooperación o delegación de competencias en materia de regulación, ordenación y gestión del tráfico para la travesía?	☐ SI	☐ NO
¿Adjunta acuerdo de cesión de competencias en materia de regulación, ordenación y gestión del tráfico para la travesía?	☐ SI	☐ NO
¿Dispone de Policía Local con capacidad operativa para regulación, ordenación y gestión del tráfico?	☐ SI	☐ NO
¿Adjunta memoria/informe justificando la necesidad de la instalación y la capacidad operativa?	☐ SI	☐ NO

DATOS DE LAS CÁMARAS			
Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			
Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			
Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

Nº	Carretera:	Coordenadas geográficas:	Tipo de cámara:
Dirección de enfoque:			
Descripción (opcional):			

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante