

1. Fecha: día mes año 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) Sucedió ☐ En Intersección ☐ Entre Intersección

3. Trayecto: a) ☐ Recta b) ☐ Curva c) ☐ A Nivel d) ☐ En pendiente o en Cuesta

4. Superficie de la Vía a) ☐ Concreto b) ☐ Asfalto c) ☐ Tierra d) ☐ Otros (Especifique)

5. Condiciones de la Vía a) ☐ Seca b) ☐ Humedad c) ☐ Buena d) ☐ Defectuosa

e) ☐ En Reparación f) ☐ Otros (Especifique)

6. Señales de Tránsito: a) ☐ Si b) ☐ No c) ☐ Otros (Especifique)

7. Clase de Accidente: a) ☐ Colisión ☐ Caída de objeto del vehículo

e) ☐ Otros (Especifique)

8. Número de vehículos que participaron en el accidente

B. CONDUCTOR A		B. CONDUCTOR B	
1. Nombre_____	1. Nombre_____	2. No. De Cédula_____ S.S. _____	2. No. De Cédula_____ S.S. _____
3. Sexo a) <input type="checkbox"/> F b) <input type="checkbox"/> M Edad_____	3. Sexo a) <input type="checkbox"/> F b) <input type="checkbox"/> M Edad_____	4. Nacionalidad _____	4. Nacionalidad _____
5. Lugar de Trabajo _____	5. Lugar de Trabajo _____	6. Ocupación _____	6. Ocupación _____
7. Teléfono: Resid_____ Trabajo _____	7. Teléfono: Resid_____ Trabajo _____	8. Residencia _____	8. Residencia _____
9. Otros causantes del accidente _____	9. Otros causantes del accidente _____		
C. PROPIETARIO A		C. PROPIETARIO B	
1. Propietario _____	1. Propietario _____	2. No. de Cédula _____ S.S: _____	2. No. de Cédula _____ S.S: _____
C. VEHÍCULO A		C. VEHÍCULO B	
1. No. De Placa_____ Color_____	1. No. De Placa_____ Color_____	2. Marca _____ Tipo _____	2. Marca _____ Tipo _____
3. Cia. De Seguro _____	3. Cia. De Seguro _____	4. No. De Póliza _____ Año del Vehículo _____	4. No. De Póliza _____ Año del Vehículo _____

A top-down view of a car with 18 numbered regions. The regions are: 1 (front left headlight), 2 (front left side mirror), 3 (front left door), 4 (front left wheel), 5 (front left fender), 6 (front left bumper), 7 (front right bumper), 8 (front right fender), 9 (front right wheel), 10 (front right door), 11 (front right side mirror), 12 (front right headlight), 13 (front right side mirror), 14 (front right headlight), 15 (front left door), 16 (front left wheel), 17 (front left fender), 18 (front left bumper).

[illegible]

“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”

CONDUCTOR B

Se considera usted Responsable en este accidente?

No ☐

Firma: _____

Cédula: _____

Firma: _____

Cédula: _____

Testigos