



## RECONOCIMIENTO DE ACCIDENTE EN ACTO DE SERVICIO EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE MUFACE

### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre:

Fecha nacimiento:

NIF:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio:

Localidad y municipio:

Código postal:

Cuerpo:

Lugar donde ocurrió el accidente:

**EXPONE** (explicar lo ocurrido indicando el lugar, día, hora, testigos, matrícula del vehículo, modelo, etc.)

### SOLICITA:

Que las lesiones sufridas en el incidente arriba mencionado sean reconocidas como causadas por accidente en acto de servicio.

Murcia, a

Firma