



Castilla-La Mancha

ANEXO II
MODIFICACION DEL VEHICULO DECLARADO

NIF:	APELLIDOS Y NOMBRE DEL FUNCIONARIO/A:		
MATRICULA DEL VEHICULO DE SUSTITUCION	PUESTO DE TRABAJO		
PROPIETARIO/A DEL VEHICULO ³	TITULAR	TIPO DE POLIZA DEL SEGURO Seguros a terceros. Seguro a todo riesgo Todo riesgo con franquicia	ENTIDAD ASEGURADORA
CARÁCTER DEL CAMBIO DE VEHICULO			
Puntual			
Definitiva			
Lugar:	Firma:	Vº Bº Jefe del Servicio ⁴	
Fecha:			

Remitir con el sello del centro de trabajo a esta dirección:

Consejería de Educación y Ciencia.
Servicio de Registro, Prevención y Prestaciones
Bulevar del Río Alberche, s/n 45007 - TOLEDO

Nº FAX: 925247408

³ Si se trata del propio docente, indicar "El mismo".

⁴ Director/a del centro educativo, Centro de Profesores, Inspector/a Jefe, et.