



JEFATURA DE POLICIA LOCAL

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE _____

Fecha de la denuncia

Hora: :

Número de Denuncia:

DENUNCIA POR INFRACCIÓN

Artículo :

ACTA-DENUNCIA POR INFRACCIÓN A LA LEY 28/2005, DE 26 DE DICIEMBRE, DE MEDIDAS SANITARIAS FRENTE AL TABAQUISMO Y REGULADORA DE LA VENTA, EL SUMINISTRO, EL CONSUMO Y LA PUBLICIDAD DE LOS PRODUCTOS DEL TABACO, MODIFICADA POR LA LEY 40/2010 DE 30 DE DICIEMBRE.-

Apartado:

Opción:

HECHO DENUNCIADO

.....
.....
.....
.....

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE ACTIVIDAD:

RAZÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN:

CL.F.:

DENUNCIA FORMULADA EN PRESENCIA DE

NOMBRE:

DNI:

TITULAR

ENCARGADO

EMPLEADO

RESPONSABLE

DATOS DEL DENUNCIADO

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO:

MÁQUINA EXPENDEDORA

DATOS DE LA MÁQUINA:

Nº REGISTRO EN EL COMISIONADO PARA EL MERCADO DE TABACO:

ALEGACIONES / OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

DENUNCIANTES: DATOS Y FIRMA

NOTIFICACIÓN AL/A DENUNCIADO/A

P.L. nº _____

P.L. nº _____

Firma del denunciado/a:

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE SALUD EN _____