|  |
| --- |
| **ACTA – DENUNCIA Nº Ref.:**      **LEY 10/2017, DE 27 DE DICIEMBRE, DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS DE GALICIA**.  |

|  |
| --- |
| **LUGAR DE LA ACTUACIÓN - DENUNCIA** |
| **CALLE Y NÚM.**       | **FECHA:**       | **HORA:**       |
| **CALIFICACIÓN: GRAVE. ARTÍCULO: 33.D**  (exceso en los horarios establecidos) |
| **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO** |
| **NOMBRE/RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE ACTIVIDAD:**       |
| **HORARÍO DE CIERRE ESTABLECIDO EN LICENCIA:**       |
| **TITULAR:**       | **FECHA DE NACIMIENTO:**       | **DNI:**      |
| **DOMICILIO:**       | **PROVINCIA:**       |
| **DATOS DEL RESPONSABLE** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:**       | **DNI:**      |
| **FECHA DE NACIMIENTO:**       | **DOMICILIO:**  |
| **PROVINCIA:**  | **TELÉFONO DE CONTACTO:** |
| **BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS:**       |
| **Y para que conste los agentes de la Policía Local de**      **, extienden la presente acta que es firmada y presentada en dependencias de esta Jefatura.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DENUNCIANTES:**  TIP  TIP **Agentes de la Policía Local de**       | **DENUNCIADO/A:**  [ ]  Se le informa verbalmente al denunciado del contenido de la presente acta. [ ]  Se le informa que si desea copia de la denuncia, la tendrá a su en estas dependencias policiales.  **FECHA NOTIFICACIÓN:**        [ ]  RENUNCIA A FIRMAR [ ]  RENUNCIA A COPIA |