|  |
| --- |
| **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 |