



CUERPO POLICIAL DE

()

Núm. De salida: _____

CUERPO POLICIA**ACTA-DENUNCIA A LA LEY 1/92 DE 21 DE FEBRERO (SEGURIDAD CIUDADANA).-**

LUGAR	en el término municipal de ()	FECHA	HORA
-------	--------------------------------	-------	------

DATOS DEL DENUNCIADO

APELLIDOS			NOMBRE		
D.N.I.	LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		()		
NOMBRE PADRES	Y	LOCALIDAD DEL DOMICILIO		()	
DOMICILIO	C/ ,				
OTROS DATOS					

INFRACCIONES

- Tenencia de arma prohibida.
 Apertura establecimientos careciendo de autorización o excediendo los límites.
 Admisión en locales, en número superior de personas al permitido.
 Celebración espectáculos públicos quebrantando la prohibición.
 Provocaciones en el público que alteren la S. Ciudadana.
 Tolerancia consumo de drogas en locales o falta diligencia en impedirlos.
 Originar desórdenes graves en vías públicas, etc.
 Tenencia o consumo de sustancia psicotrópica.
 Incumplimiento de la obligación de obtener la documentación personal.
 Desobedecer los mandatos de la Autoridad o de sus Agentes.
 Alterar la seguridad colectiva u originar desórdenes.
 Otras:

DROGA / ARMA APRENDIDA

TIPO: <input type="checkbox"/> Cocaína <input type="checkbox"/> Heroína <input type="checkbox"/> Speed <input type="checkbox"/> Hachís <input type="checkbox"/> Marihuana <input type="checkbox"/> Éxtasis <input type="checkbox"/> Otros	TIPO: <input type="checkbox"/> ARMA BLANCA: <input type="checkbox"/> OBJETO CONTUNDENTE: <input type="checkbox"/> OTROS:
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DONDE SE LOCALIZA**VEHÍCULO**

MARCA MODELO MATRÍCULA

OBSERVACIONES**ALEGACIONES**

T.I.P. núm.: DENUNCIANTES DENUNCIADO/A

Firmas:

NO FIRMA POR REALIZARSE
POSTERIORMENTE EN DEPENDENCIAS
OFICIALES. SE INFORMA VERBALMENTE QUE
VA A SER DENUNCIADO

(Sello de la Unidad)

ILMA. SRA. SUBDELEGADA DEL GOBIERNO EN LA PROVINCIA

()