



# CUERPO MUNICIPIO (PROVINCIA)

## VOLANTE ACREDITATIVO DE LA DILIGENCIA DE IDENTIFICACIÓN:

Nº DE REGISTRO:

FECHA:

### NORMATIVA APLICABLE:

#### **Ley Orgánica 4/2015, de 30 de marzo, de Protección de la Seguridad Ciudadana.**

CAPÍTULO III. Actuaciones para el mantenimiento y restablecimiento de la seguridad ciudadana.

Sección 1ª. Potestades generales de policía de seguridad.

#### **Artículo 16. Identificación de personas.**

2. **Cuando no fuera posible la identificación** por cualquier medio, incluida la vía telemática o telefónica, **o si la persona se negase a identificarse**, los agentes, **para impedir la comisión de un delito o al objeto de sancionar una infracción**, podrán requerir a quienes no pudieran ser identificados a que les acompañen a las **dependencias policiales más próximas en las que se disponga de los medios adecuados para la práctica de esta diligencia**, a los solos efectos de su identificación y por el tiempo estrictamente necesario, que **en ningún caso podrá superar las seis horas**.

La persona a la que se solicite que se identifique **será informada de modo inmediato y comprensible de las razones de dicha solicitud, así como, en su caso, del requerimiento para que acompañe a los agentes a las dependencias policiales**.

4. A las personas desplazadas a dependencias policiales **a efectos de identificación**, se les deberá **expedir a su salida un volante acreditativo** del tiempo de permanencia en ellas, la causa y la identidad de los agentes actuantes.

MOTIVO DE SU TRASLADO A DEPENDENCIAS POLICIALES:

CON OBJETO DE:

NEGATIVA A IDENTIFICARSE

PREVENCIÓN DE LA COMISIÓN DE UN DELITO:

IMPOSIBILIDAD DE HACERLO EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

SANCIONAR UNA INFRACCIÓN:

### OBSERVACIONES:

### DEPENDENCIAS POLICIALES DONDE SE REALIZA LA PRÁCTICA DE DILIGENCIAS:

LUGAR:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

### DATOS VERIFICADOS DE LA PERSONA IDENTIFICADA:

NOMBRE: APELLIDO: DNI/NIE/PASAPORTE:

FECHA NACIMIENTO: LUGAR NACIMIENTO: NOMBRE DEL PADRE: NOMBRE DE LA MADRE:

Nº DE ORDEN EN EL LIBRO REGISTRO DILIGENCIAS DE IDENTIFICACIÓN:

### TIEMPO DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN:

HORA DE INICIO:

HORA DE FIN:

TIEMPO DE PERMANENCIA:

FIRMA DE LOS AGENTES INTERVINIENTES:

FIRMA DEL IDENTIFICADO:

NIP/TIP AGENTES:

(No es obligatoria ni expresa conformidad)