



Cuerpo de
Policía Local
212
Daimiel

Diligencias PL Número: _____

DILIGENCIA DE INICIO Y EXPOSICIÓN DE HECHOS

En Daimiel, siendo las ____:____ horas del día ____ de _____ de 20____, somos requeridos por la Guardia Civil del Puesto de Daimiel, siendo el responsable de dicho Cuerpo en el momento reseñado quien se identifica con número de Carné Profesional: _____, como Testigos de:

☐ Presunta Infracción de Tráfico;

☐ Hechos Presuntamente Delictivos Contra la Seguridad Vial;

solicitando la realización de la Prueba de Alcoholemia a D./Dña. _____, con DNI _____.

Que por ello se procede a realizar las Diligencias que a continuación se redactan, haciéndose constar que:

En caso de arrojar la prueba de determinación alcohólica un **resultado que implique la comisión de un delito contra la seguridad vial**, se instruirán por esta Policía Local las correspondientes diligencias penales para lo que, por los funcionarios del Cuerpo de la Guardia Civil requirentes se deberá instruir diligencia de inicio y exposición de hechos y traspaso.

Si la prueba de determinación alcohólica arroja un **resultado de infracción administrativa**, se instruirán por esta Policía Local las diligencias de inicio y exposición de hechos, de información de derechos de las pruebas de alcoholemia, la de la práctica de la prueba de alcoholemia y resultado y diligencia de traspaso a los funcionarios de la Guardia Civil requirentes a los efectos oportunos.

Y para que conste, se extiende la presente, que firma el equipo Instructor de Policía Local en unión de la Unidad de Guardia Civil solicitante del servicio y de las Pruebas de Alcoholemia.

EL EQUIPO INSTRUCTOR

GUARDIA CIVIL REQUIRENTE

212 – _____

212 – _____

TIP _____



Cuerpo de
Policía Local
212
Daimiel

Diligencias PL Número: _____

DILIGENCIA DE INFORMACION DE DERECHOS PRUEBAS ALCOHOLEMIA

En Daimiel, siendo las ____:____ horas del día ____ de _____ de 20____,
por el Equipo Instructor se informa a la persona sometida,
D./D^a _____, de los siguientes derechos
que el Reglamento General de Circulación establece:

- **Artículo 21.-** *Todos los conductores de vehículos quedan obligados a someterse a las pruebas para la detección de intoxicación por alcohol. Quedan obligados los demás usuarios de la vía cuando se hallen implicados en algún accidente de circulación.*
- **Artículo 22.**
 - **Apto. 1.-** *Las pruebas consistirán en la verificación del aire expirado mediante etilómetros autorizados. A petición del interesado o por orden Judicial, se podrán repetir las pruebas a efectos de contraste, consistiendo éstas en análisis clínicos.*
 - **Apto. 2.-** *Cuando el sometido sufriera alguna lesión, dolencia o enfermedad que le impidiese la práctica de la prueba, el personal facultativo del centro al que fuera evacuado decidirá la prueba a realizar.*
- **Artículo 23.**
 - **Apto. 1.-** *Si el resultado de la primera prueba es **positivo**, se efectuará una segunda prueba para mayor garantía a efectos de contraste.*
 - **Apto. 2.-** *Tiene derecho a controlar, por sí o por cualquiera de sus acompañantes, que entre la primera y segunda prueba medie un tiempo mínimo de diez minutos.*
 - **Apto. 3.-** *Tiene derecho a formular cuantas alegaciones u observaciones tenga conveniente, las cuales se consignarán por diligencia. Así mismo, tiene derecho a contrastar los resultados obtenidos mediante análisis clínicos.*
 - **Apto. 4.-** *El importe de dichos análisis deberá ser previamente depositado por el interesado y con él se atenderá al pago cuando el resultado de la prueba de contraste sea positivo; será a cargo de los órganos periféricos del organismo autónomo Jefatura Central de Tráfico o de las autoridades municipales o autonómicas competentes cuando sea negativo, devolviéndose el depósito en este último caso.*
- **Art. 28.-** *Toda persona que se encuentre en una situación análoga a las reseñadas anteriormente en el artículo 21, queda obligada a someterse a las pruebas para la detección de sustancias estupefacientes y similares. Las pruebas consistirán en reconocimiento médico o análisis clínicos que el facultativo estime conveniente.*

Que la **negativa** a someterse a las citadas pruebas está contemplada en el **artículo 383 del vigente CODIGO PENAL**.

El conductor/a, queda informado/a de lo anterior y, para que así conste, se extiende la presente diligencia que firman el conductor/a y el Equipo Instructor.

QUE CONSTE. El Equipo Instructor

El/la conductor/a

212-____ 212-____

Fdo.: _____

Atestados Policía Local de Daimiel



POLICÍA LOCAL

c/. Prim, 20
13250-Daimiel
Teléfono: 926 26 06 41 Fax: 926 26 07 89
E-mail: policia@aytodaimiel.es



DAIMIEL



Registro PL Número: _____

ACTA DE DETERMINACIÓN DE TASAS DE ALCOHOLEMIA EN RANGO ADMINISTRATIVO

En Daimiel, siendo las _____ horas del día ____/____/____, en c/_____, se procede a realizar prueba de detección alcohólica, mediante el aire espirado en etilómetro a D./D.^a _____, con domicilio en _____ de _____, y permiso de conducir número _____, **quien es previamente informado/a** que como consecuencia de hallarse implicado/a en un hecho tipificado en uno de los supuestos reflejados en el **artículo 21 del Reglamento General de Circulación**, conforme con la vigente **Ley sobre Tráfico, Circulación de Vehículos a Motor y Seguridad Vial, artículo 14**, por el siguiente **MOTIVO:**

- ☐ Siniestro vial
☐ Control Preventivo
☐ Requerimiento de Guardia Civil por:
☐ Haber observado los agentes al conductor/a con síntomas evidentes, manifestaciones

que denoten o hechos que permitan razonablemente presumir que lo hace bajo la influencia de bebidas alcohólicas. (especifíquense síntomas, manifestaciones o hechos).

☐ Infracción de tráfico. (especifíquese infracción/es):

INFORMACIÓN DE DERECHOS DE LA PRUEBA DE ALCOHOLEMIA (arts. 21 y ss. del Reglamento General de Circulación RD 1428/2003).

Todos los conductores de vehículos quedan obligados a someterse a las pruebas para la detección de intoxicación por alcohol. Quedan obligados los demás usuarios de la vía cuando se hallen implicados en algún accidente de circulación. Las pruebas consistirán en la verificación del aire espirado mediante etilómetros autorizados. Cuando el sometido sufiera alguna lesión, dolencia o enfermedad que le impidiese la práctica de la prueba, el personal facultativo del centro al que fuera evacuado decidirá la prueba a realizar. Cuando el resultado de la prueba resulte positivo, para mayor garantía será sometido/a a la segunda prueba, mediando entre ambas un espacio de tiempo superior a diez minutos, todo ello pudiendo ser controlado por sí mismo o por cualquier acompañante o testigo presencial, pudiendo formular cuantas alegaciones tenga por conveniente y en la conformidad de que de seguir el resultado positivo, tiene derecho a contrastar los resultados obtenidos mediante análisis de sangre, de orina u otros análogos en el centro sanitario más cercano, en cuyo caso el Agente de la Autoridad adoptará las medidas más adecuadas para su traslado a dicho centro. El importe de dichos análisis deberá ser previamente depositado por el interesado, siéndole devuelto en caso de resultar negativo. **Que tras recibir información clara y comprensible de los derechos que le asisten al ser requerido/a para someterse a la prueba de detección alcohólica**, así como que la **NEGATIVA al sometimiento puede suponer un delito tipificado en el artículo 383º del Código Penal**, manifiesta que: ☐ **SI** ☐ **NO Desea realizar la Prueba de Alcholemla**. Que: ☐ **SI** ☐ **NO Desea contrastar las pruebas mediante análisis en Centro Médico**.



POLICÍA LOCAL

c/. Prim, 20
13250-Daimiel
Teléfono: 926 26 06 41 Fax: 926 26 07 89
E-mail: policia@aytodaimiel.es



DAIMIEL



Registro PL Número: _____

PRÁCTICA DE LA PRUEBA

RESULTADO: 1ª Prueba: _____ horas, _____ mg./l. 2ª Prueba: _____ horas, _____ mg./l.

☐ Negativo. ☐ Se niega a someterse. ☐ Incapaz de realizar prueba.

La presente prueba ha sido realizada mediante aire espirado con Etilómetro autorizado y calibrado de la marca

- ☐ Etilómetro de muestreo **Dräger Alcotest 6820** núm. ARLH-0480.
☐ Etilómetro de muestreo **Dräger Alcotest 7410** núm. ARCE 0802.
☐ Etilómetro evidencial **Dräger Alcotest 7510 ES** núm. ARRA-0003.

OBSERVACIONES:

ALEGACIONES:

VEHÍCULO CONDUCIDO POR LA PERSONA SOMETIDA A LA PRUEBA

Matrícula _____, marca _____, modelo _____, quedando el vehículo por la causa que nos ocupa en **SITUACIÓN:** ☐ Circulando sin novedad.

- ☐ Inmovilizado, en _____. Se adjunta copia del Acta a tal efecto.
☐ Se hace cargo del vehículo: D./Dª _____. DNI/NIE: _____
☐ Inmovilizado y retirado mediante grúa al depósito municipal.
☐ Otras circunstancias: _____

Fdo.: Persona Sometida a la prueba/ Persona que se hace cargo del vehículo/ Instructor-secretario/ Guardia Civil

D./Dª

212-

212-

T.I.P.:

T.I.P.:



Cuerpo de
Policía Local
212
Daimiel

Diligencias PL Número: _____

ACTA DE SINTOMAS QUE PRESENTA LA PERSONA SOMETIDA A LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA

En _____, a las ____:____ horas del día _____
se hace constar que por ☐ el Instructor y ☐ el Secretario como testigo ☐ Los Agentes Actuantes, se ha observado la sintomatología y los signos externos determinados y especificados en la presente diligencia en la persona de D./Dña. _____ (_____), conductor del vehículo matrícula _____, al requerirla para la realización de las pruebas de alcoholemia, durante la realización de las mismas y a lo largo de toda la actuación e interacción que ha tenido con dicha persona por este motivo.

ACTITUD Y COMPORTAMIENTO

Nervioso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Contento o eufórico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Desafiante	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Agresivo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Adormilado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Educado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sin peculiaridad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Desorientado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Otras observaciones			

ASPECTO EXTERNO

Heridas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Contusiones	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Temblores	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Agotamiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cansancio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sopor	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Apatía	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dinamismo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sin peculiaridad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otras observaciones:	

CONSTITUCIÓN FÍSICA

Corpulento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Medio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Menudo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Estatura aproximada	Cms.
Peso aproximado	Kg.	Otras observaciones:					

VESTIDOS

Desarreglados	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sucios	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Olor a alcohol	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sin peculiaridad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Otras observaciones:			

ASPECTO CARA

Sorbe constantemente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nariz roja	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Pálido	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Rostro muy enrojecido	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sin peculiaridad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Sudoroso	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Otras observaciones:			

HABLA

Clara	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Pastosa	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Titubeante	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tartamudea	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sin peculiaridad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Gritos o volumen elevado	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Otras observaciones:			

EXPRESIÓN VERBAL

Respuestas lógicas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Incoherencias	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Locuacidad, no para de hablar	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Repetición frases o ideas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sin peculiaridad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otras observaciones:	

HALITOSIS ALCOHÓLICA (olor a bebidas alcohólicas en aliento)

Inexistente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Notorio a distancia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fuerte de cerca	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Suave, apenas perceptible de cerca	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Otras observaciones:			

COORDINACIÓN Y DEAMBULACIÓN

Correcta	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Oscilaciones verticalidad cuerpo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Incapacidad mantenerse en pie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Incapacidad caminar línea recta	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se le caen objetos de la mano	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otras observaciones:	

ASPECTO OJOS Y MIRADA

Apagados con poco brillo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Brillantes	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Conjuntiva ligeramente enrojecida	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Conjuntiva muy enrojecida o edema	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Pupilas dilatadas (midriasis, +6 mm)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Pupilas poco o nada reactivas	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Pupilas contraídas (miosis, 2 a 0,5 mm):	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otras observaciones:	

MOVIMIENTOS OCULARES (nistagmo)

El examinado desea someterse a la prueba	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Brusquedad o espasmo en el seguimiento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nistagmo horizontal amplio, evidente y continuo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nistagmo horizontal en ángulo máximo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nistagmo horizontal a 45 grados	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nistagmo vertical	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Otras observaciones:			

OTRAS OBSERVACIONES:

Y para que así conste, se extiende la presente diligencia que firman el Instructor y el Secretario.



Cuerpo de
Policía Local
212
Daimiel

Diligencias PL Número: _____

DILIGENCIA DE TRASPASO A GUARDIA CIVIL

Para hacer constar por la presente que, habiendo sido requeridos por la Guardia Civil para la realización de la prueba de alcoholemia a **D./Dña.** _____, con **DNI** _____ y habiendo arrojado la prueba un resultado constitutivo de infracción administrativa, se procede a traspasar las presentes diligencias a los agentes de la Guardia Civil requirentes a los efectos oportunos, constando las mismas de diligencia de inicio y exposición de hechos, diligencia de información de derechos de las pruebas de alcoholemia y diligencia de práctica de la prueba de alcoholemia de la persona sometida.

Y para que así conste, se extiende la presente que firma el Equipo Instructor de la Policía Local en unión del responsable de la Guardia Civil solicitante del servicio.

EL EQUIPO INSTRUCTOR

GUARDIA CIVIL REQUIRENTE

212- _____

212- _____

TIP _____

