



Acta-denuncia por infracción en materia contrabando de tabaco

Incidencia nº: _____ / _____

1. LUGAR Y FECHA.

Fecha:	Hora:
Lugar:	

Establecimiento Público <i>(En su caso):</i>				
Licencia Municipal de Funcionamiento: SI/NO Exp.:			Fecha:	
Titular de la Actividad:			NIF/NIE/CIF:	
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		

2. DATOS DEL INTERESADO/A : ☐ Titular ☐ Encargado/a ☐ Empleado/a ☐ Representante ☐ . _____

Nombre y Apellidos:		NIF/NIE:		
Fecha nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		

3. BREVE EXPLICACIÓN DE/L LOS HECHO/S.

<div></div>		
<input type="checkbox"/> Informe Ampliatorio	<input type="checkbox"/> Informe fotográfico	<input type="checkbox"/>

4. INFRACCIONES. *(Ley 12/1995 de 12 de Diciembre sobre Represión del Contrabando).*

<input type="checkbox"/> Comercio de generos estancados o prohibidos.
<input type="checkbox"/> Tenencia de generos estancados o prohibidos.
<input type="checkbox"/> Circulacion de generos estancados o prohibidos.

5. MEDIDAS ADOPTADAS.

Según lo establecido en la normativa sobre tabaco de contrabando, se procede:

<input type="checkbox"/> Comiso del tabaco.
<input type="checkbox"/> Comiso de los medios de transporte utilizados. (si procede)

6. GÉNERO INTERVENIDO. *(descripción detallada)*

7. DESTINO DEL GENERO INTERVENIDO. (art. 24 RD 1649/1998)

8. ALEGACIONES DEL/LA INTERESADO/A.

9. COLABORACION EN LA INSPECCIÓN

10. FIRMAS

Los datos personales recogidos serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Leganés conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales