

## Acta-denuncia por horario de apertura y cierre

		li li	Incidencia nº://	
		Fecha	1	/Hora:
1. ACTIVIDAD				
Nombre del establecimiento:	Actividad	:		
Tipo de vía: Vía:				
				Fecha://
2. PERSONA PRESENTE EN LA INSPECCIÓN				
Nombre: Primer apellido:		Segundo a	pellido:	
DNI/NIE: En calidad de (encargad				
Domicilio a efectos de notificación	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
Tipo de vía:Vía:	Nº/Km:_	Esc:	Planta:_	Puerta:
C.Postal:Municipio:		Provincia:		
Teléfono:Móvil:	Correo electrónico:			
3. TITULAR DE LA ACTIVIDAD				
DNI/NIE/CIF: Nombre/Razón	social:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Primer apellido:	Segundo apellido:			
Domicilio a efectos de notificación				
Tipo de vía: Vía:	Nº/Km:	Esc:	Planta:_	Puerta:
C.Postal: Municipio:				
Teléfono:Móvil:	Correo electrónico:			
4. HECHOS OBSERVADOS				
Documentos adjuntos				
Informe ampliatorio Informe fotográfico				
5. ALEGACIONES Y DOCUMENTOS APORTADOS				
6. HECHOS DENUNCIADOS				
No respetar horario de cierre, permaneciendo abierto al público				
No respetar horario de apertura, permaneciendo abierto al públi	co.			
Hora de finalización de la inspección::				
Los agentes actuantes:	El/la Titular o interesa	do/a		
255 25500 dotali.100.	NIE/NIF:	a		
	<del></del>		_	No firma
				Se entrega copia

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

La firma no implica conformidad con los hechos denunciados

28074\_\_\_\_\_.

28074\_\_\_\_\_