

Acta de Inspección

					Incidencia nº://		
4							
1. LUGAR Y FECHA							
Fecha:				Hora:			
Lugar:							
2. ACTIVIDAD							
					Descrite		
	Expediente						
Tipo de licencia: B. PERSONA PRESENTE EN	-			ге	cha:/	<u>/</u>	
	Primer apellido:		Segundo	anellido:			
	En calidad de (encargado/a, trabaj						
Domicilio a efectos de notificación		adoi/i'a)					
Tipo de vía: Vía:		Nº/Km:	Esc:	Planta:	Puerta:		
C.Postal: Municipio:			Provincia:				
Teléfono:	_ Móvil: Co	orreo electrónico:					
4. TITULAR DE LA ACTIV	IDAD						
DNI/NIE/CIF:	Nombre/Razón social:						
Primer apellido:	Segu	ndo apellido:					
Domicilio a efectos de notificación	1						
Teléfono:	Móvil:Co	orreo electrónico:					
5. HECHOS OBSERVADOS							
Documentos adjuntos							
	orme fotográfico						
6. ALEGACIONES Y DOCU	MENTOS APORTADOS						
7. HECHOS DENUNCIADO	S (Queda informado de que se va a proceder a	formular las denund	cias que se relacion	an, con base a la no	ormativa que se i	ndica)	
			<u>Nú</u>	mero de infraccio	nes detectadas	S	
Hora de finalización de la inspección	I:	El/la Titular o in	nteresado/a				
Los agentes actuantes:		NIE/NIF:					
					No firma		
00074		1 - f irms !			Se entrega c	opia	
28074 28074	<u> </u>	La tirma no imp	olica conformidad	con los hechos o	ienunciados		