



Acta de intervención-denuncia por reventa de localidades

Incidencia nº _____ / _____

1. LUGAR Y FECHA

Fecha:	Hora:
Lugar:	
Evento deportivo:	

2. DATOS DEL/ DE LA VENDEDOR/A DENUNCIADO/A

Nombre y Apellidos:		DNI/NIE:		
Fecha nacimiento:	Localidad:	Provincia:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		
Licencia Municipal de venta de entradas: SI / NO Exp.:		Fecha:		
Titular de la actividad:		NIF:		
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		

En el supuesto de menor de edad:	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Curador <input type="checkbox"/> Acogedor <input type="checkbox"/> Guardador <input type="checkbox"/> Representante			
Nombre y Apellidos:	DNI/NIE:			
Domicilio:	Nº:	Esc.:	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Provincia:		

3. DATOS DEL COMPRADOR (Presente en el lugar):

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

Por componentes de este Cuerpo, se observa al/ a la arriba filiado/a ejerciendo la **VENTA de entradas** sin autorización para el evento deportivo arriba señalado, por lo que, en aplicación de Real Decreto 2816/1982, de 27 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de Policía de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas, (artículo, 81.34: (reventa callejera o ambulante de billetes o localidades o la percepción de sobrepuestos superiores a los autorizados) y del art. 24.3 de la Ley 17/1997, de 4 de julio, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de la Comunidad de Madrid, se procede a la **INTERVENCIÓN** de las entradas que más abajo se relacionan, los cuales serán **DEPOSITADAS** en las Dependencias de esta Policía Local, Edificio de La Hispanidad, calle de Chile nº 1 de esta localidad.

El/la denunciado/a queda enterado/a que la **DENUNCIA** se elevará a la Autoridad competente.

4. GÉNERO INTERVENIDO (reseñar número de entradas, con expresión del número de serie y valor nominal)

--

5. FIRMAS

Los agentes actantes:	El/la denunciado/a o representante legal:
28074 _____	Fdo.: _____
28074 _____	DNI/NIE: _____
	<input type="checkbox"/> No firma, SE NIEGA a firmarla
	<input type="checkbox"/> Se entrega copia del ACTA al/ a la denunciado/a
	La firma no implica conformidad con los hechos denunciados. El/la interesado/a queda enterado/a que la DENUNCIA se elevará a la Autoridad competente.