

Denuncia Voluntaria

Lugar: Fecha: / / Hora: : 2. DENUNCIANTE Nombre: Primer apellido: Fecha de nacimiento: / / Domicillo a efectos de notificación Tipo de via: Via: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: C. Postata: Municipio: Móvil: Correo electrónico: B. HECHOS DENUNCIADOS Emitir expresiones vejatorias, amenazar o realizar cualquier coacción, injuria o vejación injusta de carácter leve por razd de orientación sexual, regulados en el artículo 70.2 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra la LGTBifobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual en la Comunidad de Madrid Documentos adjuntos Informe ampliatorio Informe fotográfico Primer apellido: Pecha de nacimiento: / J. Domicillo a efectos de notificación Ipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: Puerta: C. Postata: Municipio: Provincia: Teléfono: Móvil: Correo electrónico: Begundo apellido: Provincia: Primer apellido: Provincia: Primer apellido: Primer apellido: Primer apellido: Provincia: Pecha de nacimiento: / J. Domicillo a efectos de notificación Ipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: Primer apellido: Provincia: Pecha de nacimiento: / J. Domicillo a efectos de notificación Ipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: Primer apellido: Provincia: Teléfono: Móvil: Correo electrónico: Primer apellido: Provincia: Pecha de nacimiento: / J. Domicillo a efectos de notificación Ipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: Puerta: Primer apellido: Provincia: Teléfono: Móvil: Correo electrónico: Begundo apellido: Provincia: Provincia: Provincia: Provincia: Pechá de nacimiento: / J. Domicillo a efectos de notificación Ipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: Pue	1. LUGAR Y FECHA	F	arte diario de	e servicio nº:	/
Primer apellido:			Fecha:	/ /	Hora:
Nombre:			1 COIIa		
Segundo apellido: NIF/NIE: Fecha de nacimiento: /		Primer apellido:			
Domicilio a efectos de notificación Tipo de via: Via: Nö/Km: Esc: Planta: Puerta: Pipo de via: Via: Nó/Km: Esc: Planta: Puerta: Provincia: Prov					to: / /
C Postal:	Domicilio a efectos de notificación			T cond do nacimien	
Teléfono: Móvil: Correo electrónico: 3. HECHOS DENUNCIADOS Emitir expresiones vejatorias, amenazar o realizar cualquier coacción, injuria o vejación injusta de carácter leve por razo de orientación sexual, regulados en el artículo 70.2 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra la LGTBifobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual en la Comunidad de Madrid Documentos adjuntos Informe ampliatorio Informe fotográfico Primer apellido: Segundo apellido: Primer apellido: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación Tipo de via: Via: Primer apellido: Provincia: Provincia: Provincia: Provincia: Primer apellido: Provincia: Pecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación Segundo apellido: NiF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación NiF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación NIF/NIE: Provincia: Planta: Puerta: C. Postal: Municipio: Provincia: Demicilio a efectos de notificación Demicilio a efectos de notificación Demicilio a efectos de notificación NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Demicilio a efectos de notificación Dem	Tipo de vía: Vía:	Nº/Km:	Esc:	Planta:	Puerta:
S. HECHOS DENUNCIADOS Emitir expresiones vejatorias, amenazar o realizar cualquier coacción, injuria o vejación injusta de carácter leve por razd de orientación sexual, regulados en el artículo 70.2 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra la LGTBifobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual en la Comunidad de Madrid Documentos adjuntos Informe ampliatorio Informe fotográfico Primer apellido: Segundo apellido: Primer apellido: Segundo apellido: Provincia: Pecha de nacimiento: / / Dominicilio a efectos de notificación Tipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: Provincia: Provincia: Provincia: Provincia: Provincia: Primer apellido: Provincia:	C.Postal: Municipio:		Provincia:		
Emitir expresiones vejatorias, amenazar o realizar cualquier coacción, injuria o vejación injusta de carácter leve por razo de orientación sexual, regulados en el artículo 70.2 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra la LGTBifobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual en la Comunidad de Madrid Documentos adjuntos Informe ampliatorio Informe fotográfico	Teléfono:Móvil:	Correo electró	nico:		
de orientación sexual, regulados en el artículo 70.2 de la Ley 3/2016, de 22 de julio, de Protección Integral contra la LGTBifobia y la Discriminación por Razón de Orientación e Identidad Sexual en la Comunidad de Madrid Decumentos adjuntos	3. HECHOS DENUNCIADOS				
Documentos adjuntos	Emitir expresiones vejatorias, amenazar o re	alizar cualquier coacción, injuria	o vejaciór	n injusta de carác	ter leve por ra
Informe ampliatorio Informe fotográfico	de orientación sexual, regulados en el artícu	ilo 70.2 de <i>la Ley 3/2016, de 2</i> 2	2 de julio, d	de Protección Int	egral contra la
Informe ampliatorio Informe fotográfico	LGTBifobia y la Discriminación por Razón de	Orientación e Identidad Sexua	l en la Con	nunidad de Madı	rid
Informe ampliatorio Informe fotográfico	, ,				
A. DENUNCIADO/A Nombre:	Documentos adjuntos				
Nombre:	☐ Informe ampliatorio ☐ Informe fotográfico				
Segundo apellido: NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Domicilio a efectos de notificación Tipo de via: Via: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: C.Postal: Municipio: Provincia: Teléfono: Móvil: Correo electrónico: 5. EN EL SUPUESTO QUE EL/LA DENUNCIADO/A SEA MENOR DE EDAD Padre Madre Tutor/Curador/Acogedor/Guardador/Representante Nombre: Primer apellido: Segundo apellido: NIF/NIE: Fecha de nacimiento: / / Domicilio a efectos de notificación Tipo de via: Via: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: C.Postal: Municipio: Provincia: Teléfono: Móvil: Correo electrónico: 6. DILIGENCIA DE COMPROBACIÓN DE LOS POLICÍAS LOCALES Los Policías Locales comprueban los hechos denunciados: Si No Medidas adoptadas: Acta de Inspección Denuncia Administrativa Otra: Medidas Cautelares: Decomiso de genero Otra: T. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF: NIE/NIE/NIF: NIE/NIE/NIF: NIE/NIF: NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/	4. DENUNCIADO/A				
Domicilio a efectos de notificación Tipo de vía: Vía:	Nombre:	Primer apellido:			
Tipo de vía: Vía:		NIF/NIE:		Fecha de nacimien	to:/
C.Postal: Municipio:				-	_
Teléfono:					
Padre Madre Tutor/Curador/Acogedor/Guardador/Representante					
Padre Madre Tutor/Curador/Acogedor/Guardador/Representante Nombre:	Teléfono: Móvil:	Correo electrónico:_			
Nombre:	5. EN EL SUPUESTO QUE EL/LA DENUNCIADO/A S	EA MENOR DE EDAD			
Segundo apellido: NIF/NIE: Fecha de nacimiento: /	Padre Madre Tutor/Curador/Acoged	or/Guardador/Representante			
Domicilio a efectos de notificación Tipo de vía: Vía: Nº/Km: Esc: Planta: Puerta: C. Postal: Municipio: Provincia: Provincia: Provincia: S.DILIGENCIA DE COMPROBACIÓN DE LOS POLICÍAS LOCALES Los Policías Locales comprueban los hechos denunciados: Si No Medidas adoptadas: Acta de Inspección Denuncia Administrativa Otra: Medidas Cautelares: Decomiso de genero Otra: Otra: T. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF: NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/NIE/	Nombre:	Primer apellido:			
Tipo de vía:Vía:	Segundo apellido:	NIF/NIE:		Fecha de nacimien	to:/
C.Postal: Municipio: Provincia:	Domicilio a efectos de notificación				
Móvil:	·				
Cos Policías Locales comprueban los hechos denunciados: Si No Medidas adoptadas: Acta de Inspección Denuncia Administrativa Otra: Medidas Cautelares: Decomiso de genero Otra: T. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF: NIE/NIF:					
Los Policías Locales comprueban los hechos denunciados: Si No Medidas adoptadas: Acta de Inspección Denuncia Administrativa Otra: Medidas Cautelares: Decomiso de genero Otra: 7. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF: NIE/NIF:	Teléfono: Móvil:	Correo electrónico:_			
Medidas adoptadas: Acta de Inspección Denuncia Administrativa Otra: Medidas Cautelares: Decomiso de genero Otra: 7. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF:	6.DILIGENCIA DE COMPROBACIÓN DE LOS POLICÍA	AS LOCALES			
Medidas Cautelares: Decomiso de genero Otra:	Los Policías Locales comprueban los hechos denunciado	los: Si No			
7. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF:	Medidas adoptadas: Acta de Inspección	Denuncia Administrativa	Otra:		
7. OBSERVACIONES/EXPLICACIÓN DE LOS HECHOS COMPROBADOS O NO Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF:	Medidas Cautelares: Decomiso de genero	_			
Se procede ampliar la presente acta con la comparecencia del denunciante, donde se describen de forma pormenorizada los hechos ocurridos EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF:		S COMPROBADOS O NO			
EL/Los agente/s actuante/s: El/la denunciante: NIE/NIF:			en de forma n	ormenorizada los hec	chos ocurridos
NIE/NIF:	20 p. 2000 ampilar la procente acta con la comparecen	iola dei dendriolarite, deride de describe	zii do folilia pi	omiononzada ios nec	
NIE/NIF:	El II a conside la columbia la	EI/I I · ·			
	EL/Los agente/s actuante/s:				
Se entrega copia		NIE/NIF.			
				Se e	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 derechos digitales

Área de Coordinación Legislativa y Relaciones Institucionales Subdirección General de Régimen Jurídico y Desarrollo Normativo S.G.T de la Consejería de Presidencia, Justicia y Portavocía del Gobierno Comunidad de Madrid

28074___

28074 _