



Acta de intervención  
cautelar de genero

Incidencia nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_:\_\_\_\_

☐ Abandono en la vía pública    ☐ Venta ambulante    ☐ \_\_\_\_\_

1. INTERESADO/DENUNCIADO/A

Nombre:	_____	Primer apellido:	_____	Segundo apellido:	_____
DNI/NIE:	_____ En calidad de (encargado/a, trabajador/ra...): _____				
<b>Domicilio a efectos de notificación</b>					
Tipo de vía:	_____	Vía:	_____	Nº/Km:	_____
				Esc:	_____
				Planta:	_____
				Puerta:	_____
C.Postal:	_____		Municipio:	_____	
			Provincia:	_____	
Teléfono:	_____		Móvil:	_____	
			Correo electrónico:	_____	

2. DATOS PADRE/MADRE/TUTOR EN CASO DE MENOR

Nombre:	_____	Primer apellido:	_____	Segundo apellido:	_____
DNI/NIE:	_____ En calidad de (encargado/a, trabajador/ra...): _____				
<b>Domicilio a efectos de notificación</b>					
Tipo de vía:	_____	Vía:	_____	Nº/Km:	_____
				Esc:	_____
				Planta:	_____
				Puerta:	_____
C.Postal:	_____		Municipio:	_____	
			Provincia:	_____	
Teléfono:	_____		Móvil:	_____	
			Correo electrónico:	_____	

3. GENERO INTERVENIDO

Cantidad	Unidad	Descripción

Documentos adjuntos

☐ Informe ampliatorio    ☐ Informe fotográfico    ☐ \_\_\_\_\_

4. ALEGACIONES Y DOCUMENTOS APORTADOS


5. HECHOS DENUNCIADOS (QUEDA INFORMADO DE QUE SE VA A PROCEDER A FORMULAR LAS DENUNCIAS QUE SE RELACIONAN)


Número de infracciones detectadas. \_\_\_\_\_

Hora de finalización de la inspección: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Los agentes actuantes: El/la Titular o interesado/a

NIE/NIF: \_\_\_\_\_

☐ No firma  
☐ Se entrega copia

28074 \_\_\_\_\_

28074 \_\_\_\_\_

La firma no implica conformidad con los hechos denunciados

## 6. DICTAMEN DEL LABORATORIO MUNICIPAL

Los productos intervenidos tienen la consideración de:

- ☐ Productos perecederos que precisan conservación
- ☐ Productos no perecederos sin conservación

Tras un examen en el laboratorio, los productos resultan:

- ☐ Actos para el consumo
- ☐ NO aptos para el consumo
- ☐ Deben remitirse a laboratorio especializado para su examen minucioso en los aspectos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha del examen: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_:\_\_\_\_

Nombre del técnico: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma y sello:

## 7. DEPOSITO DEL GENERO

Se hace entrega del genero intervenido a: \_\_\_\_\_

Queda depositado en: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma y sello

## 8. ENTREGA DE GÉNERO A ENTIDAD

En el día de la fecha se reciben en este establecimiento para consumo y con carácter gratuito los géneros intervenidos.

Nombre del centro/asociación/entidad/organización: \_\_\_\_\_

Persona responsable en el lugar:

Nombre: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

NIF/NIE: \_\_\_\_\_ En calidad de (encargado, trabajador, responsable): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma y sello:

## 9. DESTRUCCIÓN DE GENERO

Visto el dictamen del Laboratorio Municipal y al no resultar aptos para el consumo, Los Agentes Firmantes proceden a la destrucción del género mediante su:

- ☐ Deposito en contenedor RSU
- ☐ Aplastamiento

☐ \_\_\_\_\_

☐ \_\_\_\_\_

Los Agentes que proceden a la destrucción:

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

28074 \_\_\_\_\_