



Incidenca nº: _____ / _____

Fecha:	Hora:
Lugar:	

Nombre del establecimiento: _____		Actividad: _____	
Tipo de vía: _____	Vía: _____	Nº/Km: _____	Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____
Tipo de licencia: _____		Expediente: _____ Fecha: ____/____/____	

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

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: _____	Provincia: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____	Correo electrónico: _____

[illegible]

Número de infracciones detectadas. _____

NIE/NIF:

La firma no implica conformidad con los hechos denunciados