

Acta de precinto de máquina automática de tabaco sin autorización

					In	cide	encia nº:			
1. LUGAR Y	FECHA									
Fecha:								Hora:		
Lugar:							•			
Establesimiente	Dúblico (En au casa):							CIF:		
Establecimiento Público (<i>En su caso</i>): Licencia Municipal de Funcionamiento: SI / NO Exp.:							Fecha:			
Titular de la Actividad:					NIF/NIE/CIF:					
Domicilio:					Nº:	Esc.:		•	Piso:	Letra:
CP:	Localidad:					Provincia:			1 100.	Louid.
	<u> </u>	_				1				
	EL/ DE INTERESADO/A:	Titular	Encargado/a	Empleado/	a Repres	enta				
Nombre y Apellidos:			T				NIF/NIE:			
Fecha nacimiento:			Localidad:				Provinci	a:	1	
Domicilio:					Nº:		Esc.:		Piso:	Letra:
CP:	Localidad:	Localidad:					Provinci	Provincia:		
B. MÁQUINA	/a queda enterado/a que la DENU LDE TABACO PRECINTAL			oridad compete	ente.					
Marca:			Modelo:							
Serie nº: Otras características técnicas:				Código (CODE)						
Lugar del precin										
Lugar dei precin	iio.									
autorización adm puesta en funcior	ACIONES cintada no podrá ser nuevamente ninistrativa expedida por el Comisi- namiento, se comunicará a esta Po- nto del precinto de la máquina a	ionado pa olicía Loc	ara el Mercado d al, para que se p	el Tabaco. Una proceda, forma	vez obtenida mente, al leva	a la r antar	referida a miento de	utoriza I prec	ación, y siem into de la má	pre antes de su quina reseñada
5. FIRMAS				T						
Los agentes actuantes:				<u> </u>						
				El/la denunci	ado/a:					
				El/la denunci	ado/a:					

28074_

28074_

☐ Se entrega copia del ACTA al/ a la denunciado/a

La firma no implica conformidad con los hechos denunciados