



Denuncia molestias ruidos ordenanza de civismo

Incidencia nº: _____ / _____ Fecha: ____/____/____ Hora ____:____

1. FUENTE DE RUIDO

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Domicilio (1) | <input type="checkbox"/> Bajera/Establecimiento sin actividad comercial (2) | <input type="checkbox"/> Vehículo (3) | <input type="checkbox"/> Vía pública (4) |
|--|---|---------------------------------------|--|

Otro: _____

Tipo de vía: _____ Vía: _____ Nº/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____

2. DATOS DEL VEHÍCULO (3)

Tipo: _____ Marca: _____

Modelo: _____ Color: _____ Matricula: _____

Se puede contactar con el titular ☐ Si ☐ No. En caso negativo, se traslada al Depósito Municipal de Vehículos ☐ Si ☐ No

3. HECHOS COMPROBADOS (1) (2) (3) (4)

Los Agentes comprobaron los hechos ☐ Si ☐ No

Clase de ruido comprobado: _____

Se denuncia ☐ Si ☐ No

4. IDENTIFICADO/A O DENUNCIADO/A (1) (2) (3) (4) ☐ Requerido ☐ Arrendador ☐ Arrendatario

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

NIF/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____ ☐ Imposibilidad de identificación

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía: _____ Vía: _____ Nº/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

5. EN EL SUPUESTO QUE EL/LA REQUERIDO/A O DENUNCIADO/A SEA MENOR DE EDAD (1) (2) (3) (4)

☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutor/Curador/Acogedor/Guardador/Representante

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

NIF/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía: _____ Vía: _____ Nº/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

6. COMUNICACIÓN PARA EL CESE DE LAS MOLESTIAS SOLO EN EL SUPUESTO DE RUIDOS DESDE EL INTERIOR DE DOMICILIO (1)

1º aviso: Se insta al/la requerido/a a las ____:____ horas para que cese de inmediato la actividad causante de las molestias, dando como resultado ☐ Cesa el ruido (no procede denuncia) ☐ No cesa el ruido (procede denuncia, marcar casilla en hechos comprobados)

2º aviso: Se recibe nuevo aviso informando que las molestias de ruidos en dicho domicilio se han reanudado, personándose los Agentes en el lugar a las ____:____ del día ____/____/____ Observando: _____

7. REQUIRENTE (1) (2) (3) (4)

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

NIF/NIE: _____

Domicilio a efectos de notificación

Tipo de vía: _____ Vía: _____ Nº/Km: _____ Esc: _____ Planta: _____ Puerta: _____

C.Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Los agentes actuantes:

El/la Requerido/a o denunciado/a

NIE/NIF: _____

☐ No firma

☐ Se entrega copia

28074 _____.

28074 _____

La firma no implica conformidad con los hechos denunciados

El/la interesado/a queda enterado que la **DENUNCIA** se elevara a la
Autoridad competente