



AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES

DENUNCIAS

NÚMERO DE EXPEDIENTE
FECHA DE REGISTRO
NÚMERO DE REGISTRO

DATOS DEL DENUNCIANTE	APELLIDOS Y NOMBRE			D.N.I.
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO
DATOS DEL REPRESENTADO	APELLIDOS Y NOMBRE (RAZÓN SOCIAL)			D.N.I. (N.I.F.)
	DOMICILIO			
	POBLACIÓN	C.P.	PROVINCIA	TELÉFONO

EMPLAZAMIENTO DEL LUGAR DONDE SE HA PRODUCIDO LA INFRACCIÓN

CALLE	NÚMERO	PISO	LOCAL
-------	--------	------	-------

Croquis detallado del lugar indicando calles adyacentes:

HECHOS DENUNCIADOS

INDUSTRIAS O ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> Funcionamiento sin licencia. <input type="checkbox"/> Funcionamiento sin ajustarse a licencia. <input type="checkbox"/> Producción de ruidos excesivos. <input type="checkbox"/> Producción de humos, gases y olores. <input type="checkbox"/> Irregularidades en instalaciones. <input type="checkbox"/> Otras causas (reseñar a continuación):	OBRAS <input type="checkbox"/> Sin licencia. <input type="checkbox"/> No ajustadas a licencia. <input type="checkbox"/> Defectos de construcción y/o urbanísticos (sólo referido a fachadas). <input type="checkbox"/> Vertido de escombros.
		OTRAS CAUSAS <input type="checkbox"/> Instalación de puestos o barracas en vía pública sin licencia. <input type="checkbox"/> Comercialización de alimentos en malas condiciones. <input type="checkbox"/> Ejercicio de actividades contrarias a la moral u orden público. <input type="checkbox"/> Infracción a la hora de cierre de establecimientos. <input type="checkbox"/> Otras causas (reseñar a continuación):

DATOS REFERIDOS AL INFRACTOR DENUNCIADO

NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO	LOCALIDAD
Otros datos:	

Breve descripción de los hechos objeto de denuncia:

.....

.....

.....

La persona cuyos datos anteriormente se reseñan presenta denuncia ante V.S. por haberse producido los hechos reseñados, toda vez que estima que los mismos infringen las leyes y disposiciones vigentes. Solicitando que se practiquen las averiguaciones oportunas y se restituya la legalidad infringida, caso de dar éstas resultado positivo.

Móstoles, de de

EL DENUNCIANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES