

AGRICULTORES VINAROS

Con el objeto de poder tener un mejor y mas eficiente servicio de seguridad rural es imprescindible dar cuenta de todas aquellos robos que se producen en el ámbito rural. Siendo consciente de que por el hecho de denunciar en muchas ocasiones no se consigue dar con la persona o personas causantes de los daños, pero de este modo podemos reclamar un aumento de la presencia de efectivos en nuestros campos.

Por la presente les adjuntamos formulario de denuncia por hurtos originados en el ámbito rural, a los efectos de agilizar en la tramitación de las mismas.

Con dicho modelo de formulario se pretende dar mayor rapidez a la tramitación de las denuncias pudiendo presentarlo ya cumplimentado y obteniendo un resguardo del mismo.

Atentamente.

El Alcalde



Juan Bta. Juan Roig.

FORMULARIO DENUNCIA



GUARDIA CIVIL
DIRECCION GENERAL

COMANDANCIA DE LA GUARDIA CIVIL CASTELLON

PUESTO PRINCIPAL VINAROS

DATOS DEL DENUNCIANTE

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|
| Nº DOCUMENTO IDENTIDAD Y TIPO | | CARÁCTER DENUNCIANTE | | | | | TIPO DENUNCIANTE | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> P.) Persona física | |
| | | Victima | No victima | Familiar | Representante | Otros | <input type="checkbox"/> R.) Persona jurídica o Razón social | |
| NOMBRE DENUNCIANTE | | | APELLIDOS DENUNCIANTE | | | | | |
| NOMBRE PADRE | | NOMBRE MADRE | | LOCALIDAD Y PROVINCIA NACIMIENTO | | | | |
| DOMICILIO | | | | LOCALIDAD Y PROVINCIA DOMICILIO | | | | |
| CÓD. POSTAL | PREFIJO Y TELÉFONO | FECHA NACIMIENTO | | NACIONALIDAD | | | | |

HECHOS DENUNCIADOS

| | | | | | | | |
|------------------------------|------------|---|--|--|-------------------|--|--|
| DELITO COMETIDO | | GRADO EJECUCIÓN | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 1 Consumado | <input type="checkbox"/> 3 Tentativa | <input type="checkbox"/> 5 Proposición | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 4 Conspiración | <input type="checkbox"/> 6 Provocación | | | | |
| | | FECHA/HORA COMISIÓN | | | LUGAR DE COMISION | | |
| Nº VÍCTIMAS | Nº AUTORES | VALOR EFECTOS | VALOR DAÑOS | | | | |
| BREVE DESCRIPCIÓN DEL DELITO | | | | | | | |

(AVD. CASTELLÓN, 15)

(12.500 VINARÓS-CASTELLÓN)

(TEL.: 964.40.71.40)

(FAX.: 964.40.71.41)

FORMULARIO DENUNCIA



GUARDIA CIVIL
DIRECCIÓN GENERAL

EFFECTOS/OBJETOS SUSTRIDOS

| TIPO OBJETO | CÓD. | MARCA | MODELO | Nº SERIE | RECUPERADO |
|-------------|------|-------|--------|----------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

DESCRIPCIÓN DE ALGUN OBJETO EN PARTICULAR/ DAÑOS OCASIONADOS

POSIBLE AUTOR DE LOS HECHOS (Especifique rasgos físicos, características particulares y cualquier otro dato de interés).

En Vinaros, a ____ de ____ de 20__.

El Denunciante.

Fdo.:

(AVD. CASTELLÓN, 15)
(12.500 VINAROS-CASTELLÓN)
(TEL.: 964.40.71.40)
(FAX.: 964.40.71.41)