JEFATURA DE POLICIA LOCAL
Calle _____
00000 _____
Tlf. _ _ _ _ _ _ _

Ayuntamiento de _____

FECHA	TURNO	AGENTE/S	TRANSMISIONES
VEHICULO/S	**KM. INICIALES**	**KM. FINALES**	**LITROS REPOSTADOS**

Actuaciones de tráfico y seg. vial		Actuaciones de seg. ciudadana		Policía Administrativa	
Actuaciones estacionamiento indebido		Contra el patrimonio		Anomalías en vía publica	
Denuncias de trafico		Contra la salud publica		Vehículos abandonados	
Informes de trafico		Denuncias seguridad ciudadana		Denuncias O.O.M.M.	
Delitos contra la seguridad del trafico		Identificaciones		Inspecciones de locales/ Industrias	
Controles de trafico		Reyertas		Inspecciones de obras	
Regulación del trafico		Violencia domestica		Venta ambulante	
Entrada/ Salida de colegios		Minutas/ Diligencias		Notificaciones/ Citaciones	
Retirada/ Deposito de vehículos		Detenidos		Informes	
Diligencias a prevención/ Atestados		Comprobación de alarmas		Certificados de convivencia	
Otros (especificar)		Solicitud datos G.C./ C.N.P.		Otros (especificar)	

Otras actuaciones		Policía Judicial		Observaciones del servicio	
Auxilio a personas		Recepción de denuncias			
Fallecimientos		Citaciones			
Colaboración con bomberos		Diligencias de exposición de hechos			
Colaboración con G.C./ C.N.P.		A.D.P.			
Colaboración con servicios sanitarios		Otros (especificar)			
Intervención con menores					
Requerimientos ciudadanos					
Recepción de llamadas (telefonemas)					
Otros (especificar)					

*(E) Entrada (S) Salida

TELEFONEMAS

*	HORA	Nº TELEFONO	ASUNTO

Entregada copia al Concejal de Seguridad el _____

HORA	LUGAR	INCIDENCIA

Fdo: El/los Policía/s Locales