

Denuncia en relación con la Ley del tabaco (Ley 28/2005, modificada por la Ley 42/2010)

Identificación del/la denunciante

Nombre y apellidos:		NIF/DNI:
Domicilio a efectos de notificación:		
C.P.:	Localidad:	e-mail:

Datos del centro o establecimiento denunciado

Nombre o denominación:		
Nombre y apellidos del/la titular:		
Domicilio centro/establecimiento:		
C.P.:	Localidad:	Fecha hechos denunciados:

Infracciones observadas

Establecimientos de hostelería, bares, restaurantes, establecimientos de juego, salas de fiesta	Establecimientos psiquiátricos, residenciales de tercera edad o discapacitados y penitenciarios
<input type="checkbox"/> Consumo de tabaco por cliente(s)/a(s) <input type="checkbox"/> Consumo de tabaco por camarero(s)/a(s) o responsable <input type="checkbox"/> No hay cartel a la entrada del establecimiento informando de la prohibición de fumar <input type="checkbox"/> Hay zona en la que se permite fumar en lugar no permitido <input type="checkbox"/> Se venden productos de tabaco a menores de 18 años <input type="checkbox"/> No se informa de la prohibición de uso de la máquina expendedora de tabaco por menores de 18 años <input type="checkbox"/> La máquina expendedora de tabaco no dispone de mecanismo de activación para control de edad <input type="checkbox"/> Se permite el uso de la máquina expendedora a menores de 18 años <input type="checkbox"/> No se informa del riesgo de fumar en la máquina expendedora <input type="checkbox"/> La máquina expendedora no dispone de advertencia sanitaria <input type="checkbox"/> La ubicación de la máquina expendedora no es correcta <input type="checkbox"/> Se suministran otros productos diferentes del tabaco en la máquina expendedora	<input type="checkbox"/> Consumo de tabaco por pacientes o visitantes <input type="checkbox"/> Consumo de tabaco por trabajadores del centro <input type="checkbox"/> Hay zona/s en las que se permite fumar en lugar prohibido <input type="checkbox"/> No están señalizadas las zonas habilitadas para fumar <input type="checkbox"/> Las zonas habilitadas no cumplen los requisitos de separación, ventilación y superficie <input type="checkbox"/> Se han instalado máquinas expendedoras de productos de tabaco en lugares prohibidos
	Otros establecimientos. Centros sanitarios, educativos, laborales, centros de la administración
	<input type="checkbox"/> Consumo de tabaco por usuarios o trabajadores <input type="checkbox"/> Se ha habilitado zona para fumar en lugar no permitido <input type="checkbox"/> Hay zona/s en las que se permite fumar en lugar prohibido <input type="checkbox"/> No se informa a la entrada del establecimiento de la prohibición de fumar <input type="checkbox"/> Se han instalado máquinas expendedoras de productos de tabaco en lugares prohibidos

Otras infracciones observadas no descritas anteriormente (describir las posibles infracciones)

--

Describir los hechos y circunstancias relacionadas con las posibles infracciones

--

Otras pruebas y documentos como fotografías o informes relacionados con la denuncia

1.	2.
3.	4.

Esta denuncia puede ser presentada en los Registros habilitados para ello y preferentemente en las siguientes direcciones:

- Registro Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra. Calle Leyre, 15, 31003, Pamplona
- Registro Departamento de Salud. C/ Tudela, 20, 31003 , Pamplona
- Registro General. Gobierno de Navarra. Avenida de Carlos III, nº 2, 31002, Pamplona
- Por correo electrónico en: ispwebge@navarra.es

Las denuncias presentadas serán revisadas y valorados los hechos denunciados por los servicios de inspección sanitaria del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, tras lo cual se propondrá, si procede, un expediente sancionador conforme a lo dispuesto en el Decreto Foral 48/1996, de 22 de enero, por el que se aprueba el procedimiento sancionador de las infracciones en materia de sanidad (Publicado en el BON de 2 de febrero de 1996). El organismo competente para realizar las actuaciones pertinentes, comunicará al denunciante el resultado del expediente y actuaciones. Se garantiza la confidencialidad de la identificación del denunciante, salvo autorización expresa del mismo o mandato judicial.

Lugar y fecha:

Firma del denunciante

--