



Identificació de l'expedient:

Denúncia en matèria de tabac

Dades del/de la denunciant

Nom i cognoms*

NIF/NIE*

Domicili a l'efecte de notificacions*

Codi postal

Població

Adreça electrònica

Dades del centre/establiment denunciat

Nom o denominació del centre/establiment*

Nom del titular

Data dels fets denunciats

Domicili del centre/establiment*

Codi postal

Població

Irregularitats observades *(podeu especificar-les a continuació)*

Establiments d'hostaleria, restauració, sales de festa, establiments de joc, bingos...

- Consum de tabac per part d'un/a client/a o treballador/a
- Es permet fumar en els llocs en què hi ha prohibició de fer-ho
- No s'informa a l'entrada de l'establiment de la prohibició de fumar
- Es venen productes de tabac a menors de 18 anys
- S'ha habilitat una zona per fumar en un lloc on no està permès
- La màquina expenedora de productes de tabac no disposa del mecanisme adequat d'activació o posada en marxa
- La màquina expenedora de productes de tabac no es troba correctament ubicada
- Es permet l'ús de la màquina expenedora de productes de tabac a menors de 18 anys
- La màquina expenedora de productes de tabac no disposa d'advertència sanitària
- Se subministren o dispensen a través de màquines expenedores de tabac productes diferents del tabac
- No es disposa del rètol que informa sobre la prohibició de venda de tabac a menors de 18 anys i els perjudicis per a la salut derivats de l'ús del tabac o no està exposat en un lloc visible

Altres establiments / centres de treball / centres de l'administració

- Consum de tabac per part d'un/a client/a o treballador/a
- Es permet fumar en els llocs en què hi ha prohibició de fer-ho
- No s'informa a l'entrada de l'establiment de la prohibició de fumar
- S'ha habilitat una zona per fumar en un lloc on no està permès
- S'han instal·lat màquines expenedores de labors del tabac en llocs expressament prohibits

Establiments penitenciaris, psiquiàtrics i residències de gent gran o discapacitats

- Consum de tabac per part d'un/a pacient, visitant o treballador/a
- Es permet fumar en els llocs en què hi ha prohibició de fer-ho
- No s'informa a l'entrada de l'establiment de la prohibició de fumar, així com de l'existència de zones habilitades per a fumadors
- No estan senyalitzades degudament les zones habilitades per fumar
- S'han habilitat zones per fumar, sense que aquestes compleixin els requisits de separació, ventilació i superfície legalment exigibles
- S'han instal·lat màquines expenedores de labors del tabac en llocs expressament prohibits

Fets i circumstàncies de la denúncia *(especifiqueu les irregularitats observades)*

Documents i proves que s'adjunten (fotos, informes, etc.)

- | | |
|----|--------|
| a) | b) |
| c) | Altres |
-

Òrgans davant els quals podeu presentar aquesta denúncia

Sens perjudici del que disposa l'article 25 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, les denúncies s'han de presentar preferentment a qualsevol de les adreces següents:

- a) Serveis regionals de l'Agència de Protecció de la Salut:
 - Servei Regional a Barcelona, c/ Roc Boronat, 81-95, 08005 Barcelona
 - Servei Regional a la Catalunya Central, c/ Muralla del Carme, 7, 08241 Manresa
 - Servei Regional a Girona, plaça de Pompeu Fabra, 1, 17002 Girona
 - Servei Regional a Lleida, av. de l'Alcalde Rovira Roure, 2, 25006 Lleida
 - Servei Regional al Camp de Tarragona, av. de Maria Cristina, 54, 43002 Tarragona
 - Servei Regional a les Terres de l'Ebre, c/ de La Salle, 8, 43500 Tortosa
 - b) Agència de Salut Pública de Barcelona (establiments ubicats al municipi de Barcelona), plaça de Lesseps, 1, 08023 Barcelona.
 - c) Serveis centrals de l'Agència de Protecció de la Salut, c/ Roc Boronat, 81-95, 08005 Barcelona
-

Informació complementària del tràmit

L'Agència de Protecció de la Salut / Agència de Salut Pública de Barcelona, quan rebí la denúncia, i un cop valorades les seves característiques i els fets que l'han motivat, ha d'iniciar les actuacions que cregui oportunes.

Així mateix, l'administració que gestioni aquest full ha de notificar a la persona denunciant el tràmit que se li donarà. Un cop realitzades les actuacions, l'organisme competent les ha de notificar a la persona denunciant.

Els camps amb un asterisc (*) s'han d'emplenar obligatòriament.

Lloc i data

Signatura de la persona denunciant