

Expediente/s:		
Datos interesado/a:	Nombre y Apellidos:	
	DNI:	
Datos del representante legal:	Nombre y Apellidos:	
	DNI:	
	Relación con el interesado/a:	
Domicilio a efecto notificaciones:	C/	
Localidad:	Código Postal:	Municipio:
Provincia:	País:	
Tfno:	Correo electrónico:	
Datos del Centro donde realiza tratamiento	Nombre Centro:	Domicilio:

**EXPONE:**

- 1) Que en fecha ..... me ha sido notificada la resolución recaída en el expediente sancionador núm. ...., por la que se me impone la sanción de ..... € por la comisión de la infracción tipificada en el art. 36.16 de la ley Orgánica 4/2015, de 30 de marzo, de protección de la seguridad ciudadana.
- 2) Que dicha resolución es firme en vía administrativa por:
  - a.  inadmisibilidad del recurso de alzada
  - b.  resolución desestimatoria del recurso de alzada interpuesto
  - c.  o transcurso de los plazos de impugnación  
(marcar el caso que proceda)

habiéndose ya iniciado la fase de ejecución (art. 2.1 del Real Decreto 1079/1993, de 2 de julio, sobre remisión de las sanciones administrativas y seguimiento de los tratamientos de deshabitación).

- 3) Que libre y voluntariamente, a iniciativa propia, declaro que me encuentro sometido/tengo el propósito de someterme o asistir
  - A un tratamiento de deshabitación en el Centro o Servicio debidamente acreditado
  - A actividades de reeducación en el Centro o Servicio debidamente acreditado
 (marcar el caso que proceda)

comprometiéndome a seguirlo en la forma y tiempo determinados en dicha disposición reglamentaria.

- 4) Que se acompaña al presente escrito:
  - a. el informe emitido por el citado Centro o Servicio.
  - b. acreditación del representante legal, en su caso

En virtud de lo expuesto,

**SOLICITO**, al amparo de lo previsto en la Disposición Adicional 5ª de la Ley 4/2015, de 30 de marzo, de protección de la seguridad ciudadana:

Que por la autoridad administrativa competente se proceda a suspender la ejecución de la sanción impuesta.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El interesado

El representante legal

Firma

Firma

**DELEGACIÓN DEL GOBIERNO EN ILLES BALEARS.- Secretaría General (Unidad de Sanciones)**

Código de identificación:

EA0020681

Expedient/s:		
Dades de l'interessat/da	Nom i llinatges:	
	DNI:	
Dades del representant legal	Nom i llinatges:	
	DNI:	
	Relació amb l'interessat/da:	
Adreça a efectes de notificacions	C/	
Localitat:	Codi Postal:	Municipi:
Província:	País:	
Tel:	Adreça electrònica:	
Dades del Centre on realitza el tractament:	Nom del Centre:	Domicili:

**EXPOSA:**

- 1) Que en data .....m' ha estat notificada la resolució recaiguda en l'expedient sancionador núm. ...., per la qual se m'imposa la sanció de ..... € per la comisió de la infracció tipificada en l'art. 36.16 de la Llei Orgànica 4/2015, de 30 de març, de protecció de la seguretat ciutadana.
- 2) Que l'esmentada resolució es ferma en via administrativa per:
  - a.  inadmissibilitat del recurs d'alçada
  - b.  resolució desestimatòria del recurs d'alçada interposat
  - c.  o transcurs dels terminis d'impugnació  
(marcau el cas que pertoqui)

Havent-se iniciat la fase d'execució (art. 2.1 del Reial Decret 1079/1993, de 2 de juliol, sobre remissió de les sancions administratives i seguiment dels tractaments de deshabitació).

- 3) Que lliure i voluntàriament, a iniciativa pròpia, declaro que em trobo somès /tinc el propòsit de sometre'm o assistir
  - A un tractament de deshabitació al Centre o Servei degudament acreditat
  - A activitats reeducatives al Centre o Servei degudament acreditat

(marcau el cas que pertoqui)

comprometent-me a seguir-lo en la forma i temps determinats en l'esmentada disposició reglamentària.

- 4) Que s'acompanya al presente escrit:
  - a. l'informe emès pel citat Centre o Servei.
  - b. l'acreditació del representat legal, si escau

En virtut del que s'exposa,

**SOL-LICITO**, segons el que preveu la Disposició Adicional 5a. de la Llei Orgànica 4/2015, de 30 de març, de protecció de la seguretat ciutadana:

Que per l'autoritat administrativa competent es procedeixi a suspendre l'execució de la sanció imposada.

, a de de

L'interessat

El representant legal

Signatura

Signatura

**DELEGACIÓ DEL GOVERN A LES ILLES BALEARS.- Secretaria General (Unitat de Sancions)**

Codi de identificació:

EA0020681