

VECINOS COOPERANDO NEIGHBOURHOOD WATCH NACHBARSCHAFTSWACHT



**-ESTO NO ES UNA DENUNCIA OFICIAL, PERO LE SERÁ DE AYUDA CUANDO TENGA QUE HACERLA EN LA GUARDIA CIVIL.
-THIS IS NOT AN OFFICIAL "DENUNCIA". IT IS ONLY TO ASSIST YOU WHEN MAKING A CRIME REPORT TO THE GUARDIA CIVIL.
-DIES IST KEINE ANZEIGE ("DENUNCIA"). ES IST NUR EINE ÜBERSETZUNGSHILFE WENN SIE BEI DER GUARDIA CIVIL EINE AUSSAGE MACHEN MÜSSEN.**

Por favor, rellene con mayúsculas
Please, write legibly in block CAPITALS
Bitte in Druckschrift ausfüllen

DATOS PERSONALES / PARTICULARS / PERSÖNLICHE DATEN

Apellido / Surname / Familienname _____

Nombre / Forename(s) / Vorname _____

Fecha de Nacimiento / Birth Date / Geburtsdatum _____

Lugar de Nacimiento / Birth Place / Geburstort _____

Nombre del padre / Father's forename / Vorname des Vaters _____

Nombre de la madre / Mother's forename / Vorname der Mutter _____

Nacionalidad / Nationality / Nationalität _____

DNI / Passport Number / Ausweisnummer _____

Domicilio en su país / Home Address / Heimatadresse _____

Nº teléfono / Telephone number / Telefonnummer _____

Domicilio en España / Address in Spain / Adresse in Spanien _____

LUGAR Y HORA DE LOS HECHOS / PLACE AND TIME OF ACTS / ORT UND ZEIT DES VORFALLS

Hora / Time / Uhrzeit _____

Día / Day / Tag _____

Fecha / Date / Datum _____

CIRCUNSTANCIAS DE LOS HECHOS / CIRCUMSTANCES OF FACTS / BESCHREIBUNG DES SACHVERHALTS

Pérdida / Loss / Verlust _____

Estafa / Swindle / Betrug _____

Robo con Intimidación / Theft by Threat / Raubüberfall _____

Robo con violencia / Theft by force / Überfall mit Gewalt _____

Carteristas / Pickpockets / Taschendieb _____

Robo del interior del vehículo / Theft from car / aus dem Fahrzeug gestohlen _____

Robo de vehículo / Theft of Vehicle / Diebstahl des Fahrzeugs _____

Robo en interior de vivienda / Theft from house / Einbruch ins Haus _____

SU COCHE / YOUR CAR / IHR AUTO

Marca / Make / Marke _____

Matrícula / Reg'n Number / Polizeiliches Kennzeichen _____

Propietario / Owner / Besitzer _____

Color / Colour / Farbe _____

ROBO INTERIOR VIVIENDA / THEFT FROM HOUSE / EINBRUCH INS HAUS

CÓMO HAN ENTRADO LOS LADRONES / HOW WAS ENTRY MADE / ZUGANG DER DIEBE ZUM HAUS

- Persona con identidad falsa / Bogus Caller / Falsche Person _____
- Ventana abierta / Window left open / Fenster offen gelassen _____
- Ventanas con verjas / Bars on windows / Fenstergitter _____
- Uso de objeto para "pescar" / Fishing Rod used / Angelrute benutzt _____
- Ventana forzada / Window broken / Fensterscheibe eingeschlagen _____
- Puerta abierta / Door left open / Tür offen gelassen _____
- Puerta forzada / Door forced / Tür aufgebrochen _____
-

VEHÍCULO LADRONES / OFFENDERS VEHICLE / FAHRZEUG DER DIEBE

- Marca / Make / Marke _____
- Matrícula / Reg'n No / Polizeiliches Kennzeichen _____
- Color / Colour / Farbe _____
- Daños / Damage / Schäden _____

SOSPECHOSOS / SUSPECTS / VERDÄCHTIGE

- Sexo / Sex / Geschlecht
- Hombre / Male / Mann _____
- Mujer / Female / Frau _____
- Complexión / Build / Körperbau
- Altura / Height / Grösse _____
- Delgado / Thin / Schlank _____
- Grande / Stocky / Gross _____
- Atlético / Athletic / Atlethisch _____
- Edad / Age / Alter _____
- Raza / Race / Rasse
- Blanco / White / Weiss _____
- Negro / Black / Schwarz _____
- Árabe / Arab / Araber _____
- Asiático / Asian / Asiatic _____
- Pelo / Hair / Haar
- Calvo / Bald / Kahl _____
- Largo / Long / Lang _____
- Cortado / Short / Kurz _____
- Rubio / Blond _____
- Moreno / Dark / Dunkel _____
- Color / Colour / Farbe _____
- Barba / Beard / Bart _____
- Bigote / Moustache / Oberlippenbart _____
- Coleta / Ponytail / Pferdeschwanz _____
- Ropa superior / Upper clothes / Oberbekleidung _____
- Ropa inferior / Lower clothes / Unterbekleidung _____
- Zapatos / Shoes / Schuhe _____

OBJETOS ROBADOS / ITEMS STOLEN / GESTOHLENE GEGENSTÄNDE

*Escriba el nº correspondiente al tipo de habitación descrita en el recuadro adyacente
Write down the number corresponding to the room type in the box below
Schreiben Sie die nummer von das zimmer

1. Sal6n / Living Room / Wohnzimmer
2. Comedor / Dining Room / Esszimmer
3. Cocina / Kitchen / K6che
4. Entrada / Hall / Flur
5. Dormitorio / Bedroom / Schlafzimmer
6. Cuarto de ba6o / Bathroom / Badezimmer
7. Garaje / Garage

	Marca Make Marke	Nº serie Serial Number Nummer	Habitaci3n* Room* Zimmer*	Extraviados Lost Verlust	Sustraidos Stolen Gestohlen	Valor (€) Value (€) Wert (€)
C6mara / Camera / Kamera			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
C6mara de video / Video camera / Videokamera			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cassette video / Video recorder / Videorecorder			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Equipo de m6sica / HiFi Unit / HiFi-Anlage			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Radio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cassette / Cassette recorder / Kassettenrecorder			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
TV / Fernseher			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
M3vil / Mobile / Handy			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ordenador / Computer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Port6til / Laptop /			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
M6quina afeitar / Shaver / Rasierapparat			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Dinero en efectivo / Cash / Bargeld			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cheques viaje / Travellers cheques / Reiseschecks			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tarjeta de cr3dito / Credit card / Kreditkarte (1)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tarjeta de cr3dito / Credit card / Kreditkarte (2)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
DNI / NIE / Pasaporte / Passport / Ausweis / Pass			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Carn3 de conducir / Driving licence / F6hrerschein			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Documentaci3n de veh6culo / Car documents / Autopapiere			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Talonario de cheques / Cheque book / Scheckbuch			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tarjeta de cheques / Cheque card / Scheckkarte			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tickets						
de avi3n / Plane / Flugzeug			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Tren / Train / Zug			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Barco / Ship / Schiff			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gafas graduadas / Glasses / Brille			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gafas de sol / Sunglasses / Sonnenbrille			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Reloj pulsera / Wristwatch / Armbanduhr			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Collar / Necklace / Halskette			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Pulsera / Bracelet / Armband			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Anillo / Ring			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Broche / Brooch / Brosche			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Pendiente / Earring / Ohrring			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Colgante / Pendant / Anh6nger			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Maleta / Suitcase / Koffer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Bolsa de mano / Handbag / Handtasche			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Mochila / Rucksack			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Cartera / Wallet / Herrenbrieftasche			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Monedero / Purse / Damenbrieftasche			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Llaves / Keys / Schl6ssel			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ropa / Clothes / Kleidung			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Zapatos / Shoes / Schuhe			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Herramientas / Tools / Werkzeug			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Caravana / Caravan / Campingwagen!Autoanh6nger			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Placas matr6cula / Number plates / Nummernschilder			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Rueda de repuesto / Spare wheel / Ersatzreifen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Otro / Other / Anderes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
_____			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Valor Total (€)
Total Value (€)
Gesamtwert (€)

