



(Registro de Entrada)

Referencia expediente:

Solicitante Persona Física Persona Jurídica

NIF./CIF.

Nombre y apellidos, denominación o razón social.

Representante legal

NIF./CIF.

Nombre y apellidos.

Domicilio a efectos de notificación

Nombre y apellidos					NIF./CIF.	
C./Plaza/Avda.					Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	C.P.	
Localidad			Provincia		Teléfono	
Móvil		Correo electrónico			Fax	

Notificar a

- Solicitante
 Representante

Medio Preferente de Notificación

- Notificación Telemática
 Notificación en Papel

Expone

Que se pretende celebrar una actividad y/o espectáculo público con los datos que a continuación se detallan:

DATOS DE LA ACTIVIDAD/ESPECTÁCULO							
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/ESPECTÁCULO				FECHA	HORA COMIENZO	HORA FINALIZACIÓN	
DATOS DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO							
Nombre Comercial					Aforo		
Dirección	Tipo Vía	Nombre de la Vía		Nº			
CP	Localidad		Provincia				
Estructuras no permanentes desmontables			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DESCRIPCIÓN:				

Solicita

Que de acuerdo a la documentación presentada (ver documentación a presentar al dorso), que previo a los trámites que considere oportunos se solicita **autorización** para celebrar las actividades y/o espectáculos detallados.

Indique cualquier circunstancia que le parezca importante resaltar:

Se acompaña a la presente solicitud, _____ EJEMPLAR/ES de los documentos solicitados.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ARAFO

Documentación

Aportada	No procede	A requerir	No se ajusta	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Original y Fotocopia del D.N.I./N.I.E. de interesados.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En caso de representación, DNI del representante y escrito de AUTORIZACION del interesado o documento acreditativo de la representación legal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Memoria de Seguridad (eventos al aire libre con aforo < 20.000 personas) o Plan de Autoprotección del recinto (eventos al aire libre con aforo > 20.000 personas) y Plan de Seguridad del evento (eventos con aforo > 200 personas).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dispositivo de seguridad privada conforme al art. 11 RAC y EP.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dotación de servicios higiénicos independientes para hombre y mujeres en la proporción mínima establecida por el art. 14.2 RAC y EP.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dispositivo de asistencia sanitaria, de conformidad con el art. 15 RAC y EP.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Propuesta de la póliza de seguro de responsabilidad civil que cubra el riesgo derivado de los eventos programados.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Título habilitante o documento acreditativo de la disponibilidad de la vía pública o recinto en el que se proyecta la realización de los eventos.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En su caso, certificaciones acreditativas de la seguridad de la instalación de las estructuras no permanentes desmontables que se prevean.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justificante del pago de la Tasa correspondiente.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SI	NO	A rellenar por la Administración:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vista la documentación presentada por el interesado la misma se encuentra completa sin perjuicio de su posterior verificación por parte del técnico competente.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro general. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

A CUMPLIMENTAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACION

En relación con su declaración, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DIAS previsto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar la documentación que está marcada en la casilla "A requerir" y/o "No se ajusta". Asimismo, ha de tener en cuenta que en caso de no aportar la documentación requerida, se le tendrá por desistido de su petición, previa resolución que deberá ser dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

RECIBI

Nombre y apellidos

NIF./CIF.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma

(Registro de Salida)