

Anexo II. Modelo 7. AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS DE CARÁCTER OCASIONAL Y EXTRAORDINARIO

Código de la Entidad DIR-3: I01410956-
C.I.F.: P4109500A
Plaza de Gibaxa 1,
Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050

1- DATOS DEL/ DE LA DECLARANTE

(*)Nombre y apellidos/razón social:		(*)D.N.I./N.I.F.:
(*)Domicilio:		(*)C. Postal:
(*)Provincia:	(*)Municipio:	(*)Teléfono:

2 – DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos/razón social:		D.N.I./N.I.F.:
Domicilio:		C. Postal:
Provincia:	Municipio:	Teléfono:

3 (*) – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES DEL PROCEDIMIENTO

<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el procedimiento se realicen por medios electrónicos.	
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación:		
Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:	
<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:	
Domicilio:	C. Postal:	
Provincia:	Municipio:	

4 (*) – DATOS DEL ESPECTÁCULO PÚBLICO Y ACTIVIDAD RECREATIVA

Denominación Nomenclátor (Decreto 78/2002, de 26 de febrero):	
Horario de celebración:	
Periodo de celebración: Desde el día	al día
Superficie ocupada:	Aforo previsto (nº de personas):
(En su caso) Indicar Número de Expediente Licencia Urbanística de instalación:	

5 (*) – DATOS DE LA UBICACIÓN Ó DEL ESTABLECIMIENTO

Calle/Número/Local/Espacio/Recinto:	
Referencia Catastral:	
Municipio:	Provincia:
<input type="checkbox"/>	Celebración en Dominio Público(indicar):
<input type="checkbox"/>	Celebración en Bienes Patrimoniales Municipales (indicar):
<input type="checkbox"/>	Celebración en Bienes Patrimoniales de otra AAPP (indicar):
<input type="checkbox"/>	Celebración en Recinto ó Establecimiento de titularidad privada ⁽¹⁾ (indicar):
⁽¹⁾ En este caso indicar referencia al expediente de Declaración Responsable, Comunicación Previa, Licencia ó autorización del establecimiento que faculta para el ejercicio de la actividad:	

6 (*) – DATOS DEL/DE LA TÉCNICO INTERVINIENTE

(*) Nombre y apellidos/razón social:		(*) D.N.I./C.I.F./N.I.E.:
(*) Colegiado nº		del Colegio Oficial de
(*) Domicilio:		(*) C. Postal:
(*) Provincia:	(*) Municipio:	
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Correo electrónico:

<input type="checkbox"/>	Certificado emitido por técnico competente, visado por el Colegio profesional correspondiente cuando así lo exija la normativa estatal o en su caso en los términos del artículo 9.2 de la Ordenanza, acreditativo de que en el establecimiento quedan garantizadas la seguridad física de las personas, bienes y la idoneidad de sus instalaciones, de acuerdo con la normativa vigente, garantizando la seguridad estructural
<input type="checkbox"/>	Certificado emitido por técnico competente, visado por el Colegio profesional correspondiente cuando así lo exija la normativa estatal o en su caso en los términos del artículo 9.2 de la Ordenanza, acreditativo del aforo del establecimiento, calculado de conformidad con el Código Técnico de la Edificación, así como de que el mismo cumple las exigencias legales sobre número, ancho y características de las salidas.
<input type="checkbox"/>	Certificado emitido por técnico competente, visado por el Colegio profesional correspondiente cuando así lo exija la normativa estatal o en su caso en los términos del artículo 9.2 de la Ordenanza, acreditativo del cumplimiento de las condiciones particulares de la licencia de instalación, si las hubiera.
<input type="checkbox"/>	Documentación correspondiente a la puesta en funcionamiento ó en su caso legalización de las instalaciones necesarias para el ejercicio de la actividad.
<input type="checkbox"/>	Otras (indicar):