



Entidad Local Autónoma  
ALGALLARÍN

### SOLICITUD AUTORIZACIÓN INSTALACIONES / OCUPACIÓN VÍA PÚBLICA

<b>1 DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ equivalente: o
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS:
C. POSTAL:			
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
<b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA</b> Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:  Correo ..... electrónico: ..... .....@.....  Número de teléfono móvil (aviso vía SMS): ..... <p>El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.</p>			

<b>2 TIPO DE AUTORIZACIÓN</b>
<input type="checkbox"/> ATRACCIÓN MECÁNICA  <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD HOSTELERÍA/ALIMENTACIÓN  <input type="checkbox"/> ATRACCIÓN NO MECÁNICA
PERIODO DE TIEMPO :

<b>3 DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA SOLICITUD</b>
<b>EN EL CASO DE ATRACCIÓN MECÁNICA ASÍ COMO DE CUALQUIER TIPO DE ATRACCIÓN O DE ESTRUCTURA QUE SOPORTE ASISTENCIA DE PÚBLICO EN SU INTERIOR O SIMILARES.</b>
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> PROYECTO DE INSTALACIÓN <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SOLIDEZ REALIZADOS POR PERSONAL TÉCNICO COMPETENTE Y VISADO POR SU COLEGIO PROFESIONAL . <input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y LA VIGENCIA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable la Entidad Local Autónoma de Algallarín. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a la Entidad Local Autónoma de Algallarín, o correo electrónico dirigido a [ayuntamiento@algallarín.es](mailto:ayuntamiento@algallarín.es)



Entidad Local Autónoma  
ALGALLARÍN

RESPONSABILIDAD CIVIL EN MATERIA DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS .  
SE ENTREGARÁ LA PÓLIZA Y EL DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DEL ÚLTIMO PAGO.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAPACIDAD DE CELEBRAR ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS, SEGÚN ANEXO I

**EN CASO DE ACTIVIDAD HOSTELERÍA/ALIMENTACIÓN**

DNI

CARNET SANITARIO DE EXPENDEDOR DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, EN SU CASO. ( CERTIFICADO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS)

CERTIFICADO DE ALTA EN EL EPÍGRAFE CORRESPONDIENTE DEL IAE.

DECLARACIÓN RESPONSABLE , SEGÚN ANEXO II.

FIRMADO :



Entidad Local Autónoma  
ALGALLARÍN

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAPACIDAD DE CELEBRAR ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS

### 4 DECLARACIÓN RESPONSABLE ANEXO I

EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO, QUE POSEE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA.

Además DECLARA RESPONSABLEMENTE ante esta Corporación;

a. Que de conformidad con lo establecido en la Ley 13/1999 y en la norma que la desarrolla, Decreto 195/2007, de 26 de junio, por el que se establecen las condiciones generales para la celebración de espectáculos públicos y actividades recreativas de carácter ocasional y extraordinario, cuento con la capacidad de obrar y la habilitación profesional o empresarial necesaria para organizar la actividad recreativa a celebrar en el núcleo de Algallarín.

b. Que obran en mi poder las autorizaciones sectoriales y nucleares que me permiten desarrollar la actividad que solicito desempeñar así como con el resto de normativa vigente al efecto.

c. Que de conformidad con el artículo 6.2 del Decreto 195/2007, de 26 de junio, dicho evento cumple la normativa de prevención de riesgos laborales en cuanto a las condiciones de los puestos y la formación y vigilancia de la salud del personal trabajador, en todos sus extremos así como que los trabajadores están dados de alta en la Seguridad Social y la empresa está al corriente del pago de las cuotas de afiliación.

En ....., a .....de ..... de .....

Fdo.: .....

## DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACTIVIDADES DE VENTA O MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS



Entidad Local Autónoma  
ALGALLARÍN

**5 | DECLARACIÓN RESPONSABLE ANEXO II**

EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE SON CIERTOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE DOCUMENTO, QUE POSEE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA.

Además DECLARA RESPONSABLEMENTE ante esta Corporación;

a. Que cumplo con la normativa en materia sanitaria y dispongo de las autorizaciones pertinentes para el desarrollo de la actividades que solicito.

En ....., a .....de ..... de .....

Fdo.: .....