

Negociat d' ACTIVITATS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO DE APERTURA INSTALACIÓN EVENTUAL, PORTÁTIL O DESMONTABLE, SUJETA AL RÉGIMEN JURÍDICO DE LA LEY 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat, de ESPECTÁCULOS PÚBLICOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS Y NORMATIVA QUE LA DESARROLLA

DATOS DEL SOLICITANTE

TITULAR DE LA ACTIVIDAD: _____ CIF/DNI/NIE: _____
 REPRESENTANTE: _____ DNI/NIE: _____
 ACTIVIDAD: _____
 FECHAS FUNCIONAMIENTO ACTIVIDAD: _____
 NOMBRE COMERCIAL: _____
 EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD: _____
 REFERENCIA CATASTRAL _____
 DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: _____
 TELÉFONO: _____ FAX: _____ E.MAIL: _____
 ANTECEDENTES (Si los hubiera): _____
 AFORO DEL LOCAL: _____ M² DEL LOCAL _____

*Observaciones: Se ruega que a efectos de que se realice una eficaz gestión, cumplimente todos los datos indicados: teléfono, e-mail, dirección, etc.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Como titular de la actividad arriba indicada manifiesto bajo mi responsabilidad que cumplo con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para la apertura de una instalación eventual, portátil o desmontable, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a su cumplimiento durante la vigencia del mismo.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Documentación técnica :

- Plan de Emergencia Fecha de visado _____
 Certificado OCA(Organismo de Certificación Administrativa) Fecha de visado _____
 Otros: _____

- Tasa ocupación vía pública o autorización titular terreno privado.
 Seguro de responsabilidad civil, junto con modelo normalizado acreditativo de tener en vigor el mismo y por el aforo correspondiente, a rellenar por la compañía aseguradora.
 Justificante acreditativo de haber realizado el ingreso previo de la Tasa de Actividad

Según aforo:

- Contrato servicio ambulància Enfermería Botiquín portátil con reserva espacio primeros auxilios

En el caso de que el solicitante no sea un particular:

- Escritura de constitución de la empresa junto con estatutos de la mercantil, o en su caso, documento constitutivo de entidad sin personalidad jurídica.
 Poderes de representación junto con DNI/NIE del representante

REGISTRE



www.sagunt.es

EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT

Negociat d' ACTIVITATS

En el caso de que el solicitante sea un particular:

Fotocopia del DNI/NIE

**Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el AYUNTAMIENTO SAGUNTO, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de los asuntos concernientes al Control de Actividades en el ejercicio de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias y, en particular, para la atención de la demanda, petición, licencia, permiso o autorización instada en el presente documento. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento de Sagunto: C/Autonomía, 2. CP: 46500 Sagunto (Valencia) o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@aytosagunto.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en:

<http://www.aytosagunto.es/es>

[es/ayuntamiento/administracion/Paginas/proteccion_datos.aspx](http://www.aytosagunto.es/es/ayuntamiento/administracion/Paginas/proteccion_datos.aspx)

Sagunt, _____ de _____ de _____
Firma