



AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD DE ESPECTACULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS DESARROLLADAS EN INSTALACIONES EVENTUALES, PORTÁTILES O DESMONTABLES

DOC. Nº 5, Ordenanza municipal publicada en el BORM de 13/07/2017

ESPECIO RESERVADO PARA REGISTRO ENTRADA Y/O REFERENCIA EXPEDIENTE

FECHA DE LA SOLICITUD:													
FECHA PREVISTA PARA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD:													
FECHA PREVISTA PARA EL FIN DE LA ACTIVIDAD:													
HORARIO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD:													
1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (Titular actividad)													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico									
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico									
Nº protocolo/año del poder de representación notarial													
3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo si no coincide con los del declarante o representante)													
Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico									
4. DATOS TÉCNICO/S RESPONSABLE/S													
Nombre y apellidos						DNI						Nº colegiado	
Titulación		Nº póliza Responsabilidad Civil											
Nombre y apellidos						DNI						Nº colegiado	
Titulación		Nº póliza Responsabilidad Civil											
5. EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD													
Rótulo comercial													
Dirección												Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso													
Dirección												Nº/Portal/Bloque/puerta	
6. TIPO DE ACTIVIDAD													
<input type="checkbox"/> CARPA <input type="checkbox"/> PLAZA DE TOROS PORTATIL <input type="checkbox"/> CASETA <input type="checkbox"/> PLATAFORMA <input type="checkbox"/> NAVE <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR): _____													
7. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL													
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)													
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)													
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)													
Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección													
<input type="checkbox"/> Nivel 1				<input type="checkbox"/> Nivel 2				<input type="checkbox"/> Nivel 3					

8. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD							
Supf.(m2) Local		Supf.(m2) Útil venta y expo.público		Supf.(m2) Útil		Supf.(m2) Almacén si lo hubiese	
Supf.(m2) Parcela		Kw totales		Nº Máquinas totales		Aforo	
Descripción de la actividad							
9. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA JUNTO CON LA SOLICITUD							
<input type="checkbox"/> Si	Justificante del abono de la tasa.						
<input type="checkbox"/> Si	Fianza en concepto de garantía de reposición de pavimentos, aceras, e instalaciones, en su caso.						
<input type="checkbox"/> Si	Póliza seguro obligatorio de responsabilidad civil en materia de espectáculos públicos y actividades recreativas y justificante de pago de las primas correspondientes en curso.						
<input type="checkbox"/> Si	Autorización o concesión para la ocupación o utilización del dominio público, cuando resulte exigible.						
<input type="checkbox"/> Si	Memoria descriptiva, suscrita por técnico competente, de conformidad con lo establecido en el artículo 25 e) de la Ordenanza reguladora de la intervención y control de actividades mediante licencia, declaración responsable o comunicación previa.						
<input type="checkbox"/> Si	Certificado emitido por técnico competente identificado mediante nombre, apellidos, titulación y documento nacional de identidad, y visado por el colegio profesional correspondiente cuando sea legalmente exigible, en el que se acredite el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa vigente para la realización del espectáculo público o actividad recreativa de que se trate.						
<input type="checkbox"/> Si	Justificante de las autorizaciones de las instalaciones, expedidas a su favor por el órgano competente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.						
El solicitante				El representante (en su caso)			
Nombre DNI				Nombre DNI			

Protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre) NO AUTORIZO al Ayuntamiento de XXX al acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de XXX, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.