MODELO 581-B

Nº EXP (a rellenar por la administración)

AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA

NEGOCIADO DE ACTIVIDADES

SOLICITUD DE CONFORMIDAD PREVIA PARA EL MONTAJE DE INSTALACIONES EVENTUALES MEDIANTE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos Ordenanza Reguladora de las licencias de apertura en Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos).

## DATOS DEL TITULAR

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F., N.I.E, PASAPORTE |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.) | TELEFONO DE CONTACTO |

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE | N.I.F., N.I.E, PASAPORTE |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.) | TELEFONO DE CONTACTO |

## DATOS DE LA ACTIVIDAD

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMERCIAL | | |  | |  |
| DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| PERIODO DE PERMANENCIA PARA EL MONTAJE Y DESMONTAJE | | PERIODO DURANTE EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD | | | |
| FECHA INICIO | FECHA FINAL | FECHA INICIO | | FECHA FINAL | |
|  |  |  | |  | |

**NUMERO DE PARCELA SOLICITADA**

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

|  |
| --- |
| Fotocopia del D.N.I. Plano de situación. Memoria descriptiva de la actividad. |

De conformidad con lo establecido en el artículo 12.1 de la Ordenanza Reguladora de las licencias de apertura en Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, SOLICITO que teniendo por presentado este escrito junto con la documentación que se acompaña, se autorice el MONTAJE DE LA INSTALACIÓN.

Torrevieja a de de .

El Titular/Representante

Fdo.

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA



AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA

NEGOCIADO DE ACTIVIDADES

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

## DATOS DEL TITULAR

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F., N.I.E, PASAPORTE |

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMERCIAL | | | |
| DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | Ambiente Musical | SI | NO |

1.- El titular que suscribe formula la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE de conformidad con lo establecido en el art 6 y art 9 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, a los efectos de solicitar licencia de apertura para la actividad anteriormente referida.

2.- Y declaro que la documentación presentada es la requerida por la normativa en vigor para el cumplimiento de las condiciones técnicas, urbanísticas y administrativas asumiendo las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar en caso de falsedad en cualquier dato, manifestación o documento de carácter esencial presentado.

3.- Que no introducirá ninguna modificación en la actividad, en el establecimiento o en sus instalaciones sin legalizarla por el procedimiento que corresponda.

4.- Que el establecimiento cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad de servicios.

5.- Que dispongo de seguro de responsabilidad civil exigido por normativa y me comprometo a mantenerlo en vigor durante el ejercicio de la actividad.

6.- Que se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.

Y presto mi consentimiento al Departamento de Actividades, para que pueda consultar y transmitir cuantos datos resulten precisos para comprobar la veracidad de los datos expuestos o comunicados, sin perjuicio de las restricciones que se prevean en las normas de aplicación.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración responsable sobre la veracidad de los datos e información manifestados y documentación aportada.

Torrevieja a de de .

El Titular de la Actividad

Fdo.



AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA

NEGOCIADO DE ACTIVIDADES

# CERTIFICADO SUSCRIPCION DE SEGURO

## DATOS DEL TITULAR

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F., N.I.E, PASAPORTE |

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

|  |
| --- |
| NOMBRE COMERCIAL |
| DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD |

## DATOS DE LA ASEGURADORA

|  |  |
| --- | --- |
| RAZON SOCIAL | N.I.F |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.) | TELEFONO DE CONTACTO |

D. \_ en calidad de de la Compañía Aseguradora \_\_ \_, correduría de seguros \_\_

**CERTIFICA**

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza , que cubre la responsabilidad civil de los riesgos derivados de la explotación de la actividad, así como el riesgo de incendio y posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad.

La cuantía asegurada se eleva a \_ euros, cumpliendo la cantidad exigida en la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, siendo el período de cobertura el comprendido entre el \_/\_ / \_ y el \_ / / .

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado

Torrevieja a de de .

Sello de la entidad

Fdo.