

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA INSTALACIÓN
DE MESAS, SILLAS, SOMBRILLAS, TOLDOS,
TARIMAS Y ELEMENTOS DE CALEFACCIÓN
(RENOVACIÓN)**

DATOS DEL DECLARANTE			
Apellidos y nombre o razón social:		DNI/CIF/NIE:	
Domicilio a efectos de notificación:		Cód., Postal:	
Municipio:		Provincia:	
Email:		Teléfono:	
		Fax:	

EN CASO DE PERSONA JURÍDICA CUMPLIMENTAR CON LOS DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:			
Apellidos y nombre o razón social:		DNI/CIF/NIE:	
Domicilio a efectos de notificación:		Cód., Postal:	
Municipio:		Provincia:	
Email:		Teléfono:	
		Fax:	

DATOS DE LA INSTALACIÓN			
Actividad:		Nombre comercial:	
Emplazamiento:		Período de tiempo:	
		ANUAL (del 1 de enero al 31 de diciembre):	
		ESTIVAL (del 1 de junio al 30 septiembre)	
		OCASIONAL (no podrá exceder de 20 días)	
Mesas:		Sillas:	
Toldos (m2):		Sombrillas:	
		Estufas:	
		Tarima:	
		Sup. Ocupada (m2):	
		Otros elementos:	

Las solicitudes se presentarán con una antelación de al menos VEINTE DÍAS (20) al inicio de la instalación pretendida.

No se introducirá ninguna modificación en la instalación sin legalizarla por el procedimiento que corresponda.

Declaro que las instalaciones cumplen con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad de servicios y, en particular con la ORDENANZA REGULADORA DE LOS INSTRUMENTOS DE INTERVENCIÓN MUNICIPAL EN MATERIA DE ACTIVIDADES aprobada definitivamente y publicada en el BOP n.º 24 de fecha 05/02/2015.

DOCUMENTACIÓN QUE SE DECLARA RESPONSABLEMENTE POSEER Y QUE SE ACOMPAÑA	
La documentación presentada y que abajo se indica, para acreditar el cumplimiento de las condiciones técnicas y administrativa es la correcta, asumo las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar en caso de falsedad en cualquier dato, manifestación o documento de carácter esencial presentado.	
<input type="checkbox"/>	Certificado que acredite la suscripción de un contrato de seguro que cubra la responsabilidad civil por los posibles riesgos que pudieran derivarse del funcionamiento de la terraza, así como

	todos los elementos que componen dicha terraza. Justificante del pago de las tasas Municipales de Ocupación solicitada.
<input type="checkbox"/>	Compromiso firmado por el solicitante de que la ocupación se realizara en las mismas condiciones de la ya autorizada.
<input type="checkbox"/>	Acreditación del pago de las tasas correspondientes por la ocupación solicitada.

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 manifestada y documentación aportada.

Bigastro, a de de 20 .

EL SOLICITANTE

Fdo:

AUTOLIQUIDACIÓN

IMPORTE TASA 1º SOLICITUD 155,00 €	BANCO SANTANDER
TRAMITACIÓN RENOVACIÓN 0 €	ES20-0049-7967-1721-1000-1123

EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Plaza de la Constitución 1, 03380 de Bigastro (Alicante) o bien por correo electrónico a la dirección email protecciondedatos@aytobigastro.es