



**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 DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Titular de la actividad:..... CIF/DNI/NIE:.....

Representante:..... CIF/DNI/NIE:.....

Domicilio para notificaciones:.....

Teléfono:..... e-mail:.....

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

**NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (si es persona física o particular. No es el correo electrónico, se requiere certificado electrónico válido)

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

Actividad:.....

Fechas funcionamiento actividad:.....

Nombre comercial:.....

Emplazamiento de la actividad:.....

Referencia catastral:.....

Antecedentes (si los hubiera):.....

Aforo del local:.....m<sup>2</sup> del local:.....

**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 vi

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

**Documentación técnica:**

Plan de Autoprotección y/o Actuación ante Emergencias      Fecha de visado:.....



- Proyecto Técnico (Memoria y Planos) Fecha de visado :.....
- Certificado OCA (Organismo de Certificación Administrativa) Fecha de visado :.....  
O compromiso con dicho organismo de obtenerlo previo al funcionamiento.
- 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 ambulancia       Enfermería       Botiquín portátil con reserva espacio  
primeros auxilios

**En el caso de que la persona solicitante no sea un/una 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 de la persona representante.

**En caso de que la persona solicitante sea un/una particular:**

- Fotocopia del DNI/NIE

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

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](mailto: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](http://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-es/ayuntamiento/administracion/Paginas/proteccion_datos.aspx)

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

Firma de la persona solicitante.

.....