



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD
NO PERMANENTE MENOR**

NO SE PODRÁ INICIAR LA ACTIVIDAD SIN TENER LA AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA CORRESPONDIENTE

TITULAR			
Apellidos y nombre o Razón Social			NIF / CIF
Domicilio (a efectos de notificaciones)		Localidad	C. Postal
Teléfono	Fax	Correo electrónico ¹	

REPRESENTANTE			
Apellidos y nombre		En calidad de	NIF / CIF
Domicilio (a efectos de notificaciones)		Localidad	C. Postal
Teléfono	Fax	Correo electrónico ¹	

DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Denominación o Rótulo comercial y descripción de la actividad			
Itinerario del recorrido			
Dirección o Emplazamiento		Localidad	C. Postal
Fecha Inicio	Fecha Fin	Horario	Aforo
Referencia catastral del inmueble donde se ubique la actividad (20 dígitos)			

DECLARACIÓN RESPONSABLE
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD: a) Que los datos contenidos en este documento son ciertos. b) Que cumplo los requisitos que establece la normativa vigente. c) Que mantendré los requisitos y las condiciones de la letra anterior durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad. d) Que estoy en posesión de una póliza de seguro de responsabilidad civil y el justificante de estar al corriente del pago. e) Que dispongo en el lugar donde se ejerce la actividad de los títulos habilitantes sobre la instalación y el funcionamiento, así como de la documentación técnica exigible ² .

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Señale con una <input checked="" type="checkbox"/> la documentación que adjunta)
<input type="checkbox"/> Justificación del interés público con criterios económicos y sociales.
<input type="checkbox"/> Petición o acreditación de exenciones, en su caso. .../...

<input type="checkbox"/> Informe o autorización de las diferentes administraciones concurrentes afectadas por el desarrollo de la actividad, en su caso.
<input type="checkbox"/> Autorización de ocupación o petición de ocupación de Domicio Público, en su caso.
<input type="checkbox"/> Acreditación de que no está sujeta a autorización de ocupación por no ubicarse en Dominio Público.
<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva y los planos de situación y de detalle de la actividad suscritos por el titular y/o por el técnico/a competente. ³
<input type="checkbox"/> Datos de identificación de la persona que asumirá la responsabilidad sobre el control de la actividad <i>in situ</i> que se tiene que llevar a cabo.
<input type="checkbox"/> Actuaciones, grupos y artistas que intervienen, en su caso.
<input type="checkbox"/> Justificante del pago de la tasa correspondiente.

Santa Eulària des Riu, de de

Firma del Titular o representante declarante

1. Facilitar el correo electrónico implica aceptar esta vía como medio de comunicación.
2. Esta documentación no será necesaria cuando la actividad esté inscrita en los registros de actividades y la documentación sea accesible por medios telemáticos.
3. La memoria versará al menos sobre: higiene, sanidad pública, seguridad, evacuación, prevención de incendios y otros riesgos colectivos, seguridad ciudadana, protección de la infancia y la juventud, movilidad, defensa del público en general, molestias por ruido, humos, olores y similares, así como protección del territorio; se indicarán también qué autorizaciones sectoriales y concurrentes son necesarias.