|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITUDE AUTORIZACIÓN  MUNICIPAL FESTA PARROQUIAL  EXP. NÚM. : | REXISTRO |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERESADO** | | | | | | | |
| DNI | NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| RÚA/LUGAR | | PARROQUIA | | NÚMERO | | PISO | PORTA |
|  | |  | |  | |  |  |
| CÓDIGO POSTAL | MUNICIPIO | | PROVINCIA | | TELÉFONO | | |
|  |  | |  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE** | |
| DNI | NOME E APELIDOS / RAZÓN SOCIAL |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA SEGUNDO ACORDO XUNTA DE GOBERNO LOCAL DE DATA 16 DE MAIO DE 2014. | MARCAR  X |
| * Memoria de actividade |  |
| * Plano de situación, marcando as vías de saída do campo, plano do aparcamento se é o caso e plano da colocación de orquestras. |  |
| * Plan de emerxencia así como Plano de emerxencia, onde se situarán as saídas do campo, a súa anchura e a distancia ás mesmas dende o punto mais alonxado da mesma, a colocación dos elementos contra incendios e o punto de reunión en caso de emerxencia. |  |
| * Declaración da persoa titular ou organizadora, se é o caso, onde faga constar o compromiso da contratación dos seguros. |  |
| * Documentación das instalacións móbiles que se contraten para a festa en vigor e seguro de responsabilidade civil da empresa contratada. |  |
| * Seguro de responsabilidade civil dos autónomos ou empresas que se encarguen da instalación eléctrica. |  |
| * Carnet de instalador de profesional que se encargue da instalación eléctrica. |  |
| * Fotografías do lugar. |  |
| * Seguro responsabilidade civil do organizador das festas |  |
| * Contratos orquestas |  |

|  |
| --- |
| **EXPÓN :** |
| **Que desexando levar a cabo a celebración das seguintes festas:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **PARROQUIA** | **CELEBRACIÓN** | **DATA** | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **SOLICITA:** |
| **Que polo Concello de Vila de Cruces, se proceda a autorizar as festas solicitadas.** |

VILA DE CRUCES\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_\_

ASINADO:

**EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE VILA DE CRUCES. PONTEVEDRA.**

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de forma confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Vila de Cruces, relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que comeza o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercita-los dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándollo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.