

SOLICITUD DE USO VÍA PÚBLICA / OTROS

DATOS GENERALES

COMUNICACIÓN ACTO INTERIOR LOCAL

SOLICITUD USO VÍA PÚBLICA

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre:		Apellidos:	
DNI:		En calidad de:	
Dirección para notificaciones:			
Localidad:		Código Postal:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre:		CIF:	
Nº Registro de asociaciones:		Localidad:	
Dirección de la sede social:		Código Postal:	

DATOS ACTIVIDAD

Nombre actividad:		Participación prevista:	
Descripción:		Duración horas:	
Ocupación vía y corte de tráfico:			
En el tramo comprendido entre:		y	
Horario de:		Del día:	
		A las:	
		Del día:	
Croquis			

DATOS DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE LA ENTIDAD

Compañía Aseguradora:		Número de póliza:	
-----------------------	--	-------------------	--

Debe aportar copia cotejada de la póliza, donde se especifique el titular de la póliza, el riesgo cubierto, la cuantía asegurada y el período de vigencia, o certificado expedido por la compañía aseguradora o correduría de seguros, en el que se detallen los datos anteriores.

INFRAESTRUCTURA SOLICITADA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

☐ Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Paterna a enviar a la dirección de correo electrónico arriba señalada, las notificaciones que deban practicarme en los expedientes en que sea parte o pueda tener un interés legítimo, con plenos efectos jurídicos como dispone el art. 59.3 de la Ley 30/92 L.R.J.-P.A.C.

Los datos facilitados en estos formularios pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Paterna (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Ayto de Paterna (Valencia).

DECLARO que son ciertos todos los datos facilitados, así como que se cumplirán todos y cada uno de los requisitos exigidos en la normativa aplicable a los actos solicitados.

Paterna, a _____ de _____ de _____

El representante legal

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DE L'AJUNTAMENT DE PATERNA