



Protección de Datos de Carácter Personal: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GestDoc, cuya finalidad es la gestión de los Registros de Entradas y Salidas Municipales, y de su Procedimiento Administrativo inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (nº de inscripción 2050880511). Pudiendo realizarse sobre los mismos las cesiones previstas por la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Moralarzal, Plaza de la Constitución, 1. Moralarzal - 28411 - Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Formulario L_050 | Ocupación especial de dominio público y licencia de funcionamiento en Fiestas Patronales: Aparatos con movimiento, hinchables, camas elásticas y similares | | |
|  | Casa Consistorial - Plaza de la Constitución, 1 - 28411 - Moralarzal (Madrid) Telf. 91 842 79 10 Web: www.moralzarzal.es - E_mail: sac@moralzarzal.es Sede Electrónica 24 horas/365 días: https://carpeta.moralzarzal.es | |  |
| A | Indique el ÓRGANO municipal al que se dirige este escrito: Área de Urbanismo | | |
| Interesado Representante | Apellidos y Nombre o razón social: _____ | | N.I.F. C.I.F.: _____ |
| | Nombre de la vía pública: _____ | | Número: _____ |
| | Portal: _____ | Escalera: _____ | Piso: _____ |
| | Puerta: _____ | Código Postal: _____ | Municipio: _____ |
| | Teléfono fijo: _____ | | Teléfono o móvil: _____ |
| | Dirección de correo electrónico: _____ | | |
| Representado | Apellidos y Nombre o razón social: _____ | | N.I.F. C.I.F.: _____ |
| | Nombre de la vía pública: _____ | | Número: _____ |
| | Portal: _____ | Escalera: _____ | Piso: _____ |
| | Puerta: _____ | Código Postal: _____ | Municipio: _____ |
| | Teléfono fijo: _____ | | Teléfono o móvil: _____ |
| | Dirección de correo electrónico: _____ | | |
| Dirección Notificación | Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores: | | Para este Trámite <input type="checkbox"/> O para todos mis trámites municipales <input type="checkbox"/> |
| | Nombre de la vía pública: _____ | | Número: _____ |
| | Portal: _____ | Escalera: _____ | Piso: _____ |
| | Puerta: _____ | Código Postal: _____ | Municipio: _____ |
| NTS | Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente: | | |
| | Para este Trámite <input type="checkbox"/> | O para todos mis trámites municipales <input type="checkbox"/> | |
| | E Indique el medio por el que recibir el aviso: _____ | Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico: _____ | |
| Asunto | Indique el asunto o referencia del trámite: Ocupación especial de dominio público local y licencia de funcionamiento en Fiestas Patronales | | |
| Expone | El solicitante, cuyos datos son consignados anteriormente, EXPONE: Interés en instalar puesto de aparato con movimiento, hinchable, cama elástica u otro, durante el periodo de fiestas patronales del año en curso, consistente en: Descripción de la atracción de ferial a instalar: Medidas de la atracción: Fachada ____MI. Fondo ____MI. | | |
| Solicita Comunica | Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITA O COMUNICA: Licencia de ocupación especial de dominio Público Local y funcionamiento para el puesto descrito durante el período de Fiestas Patronales. <input type="checkbox"/> (Marcar en el caso que corresponda) Solicito permiso para instalación de vivienda móvil en Camino Linares durante el periodo de Fiestas Patronales. | | |
| Declaración Responsable | Declaración responsable: El abajo firmante cuyas circunstancias personales se indican, mediante la presente declaración responsable manifiesta expresamente que cumple los requisitos establecidos en la Normativa vigente para la organización de la actividad/atracción descrita, siendo ciertos los datos que ha reseñado, adjuntando la documentación que así lo acredita y que igualmente se relaciona, comprometiéndose a mantener el cumplimiento de dichos requisitos durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de la actividad y responsabilizándose de la revisión diaria de la atracción en garantía de su adecuado funcionamiento y seguridad de la misma. | | |
| Fecha Firma | En Moralarzal, a _____ | | Firma: _____ |
| Adjuntos | Relacione la documentación complementaria que se acompaña: | | Número de Páginas: _____ |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| NOTA | Página: 1 | Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se _____ | Versión: VAgosto2024 |