



## SOLICITUD DE CONFORMIDAD PREVIA PARA EL MONTAJE DE INSTALACIONES EVENTUALES MEDIANTE DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos  
Ordenanza Reguladora de las licencias de apertura en Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos).

### DATOS DEL TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F., N.I.E, PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	TELEFONO DE CONTACTO

### DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE	N.I.F., N.I.E, PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	TELEFONO DE CONTACTO

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

### NUMERO DE PARCELA SOLICITADA

NOMBRE COMERCIAL			
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD			
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			
PERIODO DE PERMANENCIA PARA EL MONTAJE Y DESMONTAJE		PERIODO DURANTE EL QUE SE DESARROLLARÁ LA ACTIVIDAD	
FECHA INICIO	FECHA FINAL	FECHA INICIO	FECHA FINAL

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I.	<input type="checkbox"/> Plano de situación.	<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la actividad.
---	--	---

De conformidad con lo establecido en el artículo 12.1 de la Ordenanza Reguladora de las licencias de apertura en Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, SOLICITO que teniendo por presentado este escrito junto con la documentación que se acompaña, se autorice el MONTAJE DE LA INSTALACIÓN.

Torrevieja a            de            de            .

El Titular/Representante

Fdo.

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

**DATOS DEL TITULAR**

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F., N.I.E, PASAPORTE
--------------------	--------------------------

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

NOMBRE COMERCIAL
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Ambiente Musical <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

1.- El titular que suscribe formula la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE de conformidad con lo establecido en el art 6 y art 9 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, a los efectos de solicitar licencia de apertura para la actividad anteriormente referida.

2.- Y declaro que la documentación presentada es la requerida por la normativa en vigor para el cumplimiento de las condiciones técnicas, urbanísticas y administrativas asumiendo las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar en caso de falsedad en cualquier dato, manifestación o documento de carácter esencial presentado.

3.- Que no introducirá ninguna modificación en la actividad, en el establecimiento o en sus instalaciones sin legalizarla por el procedimiento que corresponda.

4.- Que el establecimiento cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad de servicios.

5.- Que dispongo de seguro de responsabilidad civil exigido por normativa y me comprometo a mantenerlo en vigor durante el ejercicio de la actividad.

6.- Que se comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.

Y presto mi consentimiento al Departamento de Actividades, para que pueda consultar y transmitir cuantos datos resulten precisos para comprobar la veracidad de los datos expuestos o comunicados, sin perjuicio de las restricciones que se prevean en las normas de aplicación.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración responsable sobre la veracidad de los datos e información manifestados y documentación aportada.

Torrevieja a        de        de        .

El Titular de la Actividad

Fdo.

## CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGURO

### DATOS DEL TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F., N.I.E, PASAPORTE
--------------------	--------------------------

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMERCIAL
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

### DATOS DE LA ASEGURADORA

RAZON SOCIAL	N.I.F
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	TELEFONO DE CONTACTO

D. \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ de la  
Compañía Aseguradora \_\_\_\_\_, correduría de seguros \_\_\_\_\_

### CERTIFICA

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza \_\_\_\_\_, que cubre la responsabilidad civil de los riesgos derivados de la explotación de la actividad, así como el riesgo de incendio y posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad.

La cuantía asegurada se eleva a \_\_\_\_\_ euros, cumpliendo la cantidad exigida en la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, siendo el período de cobertura el comprendido entre el \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ y el \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado

Torrevieja a            de            de            .

Sello de la entidad
---------------------

Fdo.