



AYUNTAMIENTO DE AGUILAS

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD PARA ACTIVIDADES O INSTALACIONES EVENTUALES

Nombre/Razón Social _____
con DNI/NIF nº _____, con domicilio en _____
_____ de _____
representado por/en representación de Nombre/Razón Social _____
_____ con DNI/NIF nº _____, y con domicilio a efectos de
notificaciones en _____ de _____,
C.P. _____, teléfono _____, y email _____,

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD O INSTALACIÓN

TIPO DE INSTALACIÓN

CARPA PLAZA DE TOROS PORTÁTIL CASETA PLATAFORMA NAVE

OTROS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE SE VA A DESARROLLAR (CIRCO, CONCIERTO, VERBENA, ETC. . . .)

GRUPO O EPÍGRAFE (I.A.E.)

Período durante el cual se desarrollará la actividad Desde ____/____/____ Hasta ____/____/____

Horario durante el cual se desarrollará la actividad De _____ horas, a _____ horas

Lugar y fecha,

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto por el art. 5 de la L.O 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal, los datos personales recogidos serán incluidos en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Águilas, responsable del fichero ,y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAS