



SOLICITUD AUTORIZACION DE USO DE INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS MUNICIPALES



F 053910/001-955/

F 053/09-01/001-955/

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre o Razón social:		NIF/NIE/CIF:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

DATOS REPRESENTANTE (si procede)	
Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre:	NIF/NIE:

NOTIFICACIÓN	
Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o papel sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica www.huercal-overa.es . Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.	
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios en papel.	
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:	
E-mail:	Telf. Móvil Nº:

OBJETO DE LA SOLICITUD (Ver normas y abono de la cesión)	
Instalación o Dependencia:	
Espacio o Local:	
Fecha:	Horarios:
Actividad a Desarrollar:	
Req. Técnicos u Otras Necesidades:	



DOCUMENTACION A PRESENTAR CON CARÁCTER GENERAL (Originales)

Documentación acreditativa de identificación del titular: (márquese obligatoriamente una de las dos opciones)

- En el caso de personas físicas.
- I. D.N.I. o N.I.E.
 - II. Alta Seguridad Social
 - III. Póliza Seguro R.C.
- En el caso de personas jurídicas
- I. C.I.F.
 - II. Escritura de constitución de la sociedad
 - III. Documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación
 - IV. D.N.I. o N.I.E
 - V. Póliza Seguro R.C.

Cláusula General:

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, con la finalidad de poder atender su solicitud. Dichos datos serán tratados de manera confidencial, pudiendo ser cedidos solo en los casos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la medida que la Ley lo permita, de sus datos, comunicándolo por escrito a la Secretaría General del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, en la dirección: Avda. Guillermo Reina, 7 - 04600 Huércal-Overa (Almería), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

A los efectos de la normativa sobre PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, AUTORIZO a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.

El/La abajo firmante declara bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, en veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario.

En Huércal-Overa, a ____ de _____ de 20____

Firma: _____
Fdo: _____
D.N.I. / N.I.E. nº _____