



SOLICITUD AUTORIZACION DE USO DE INSTALACIONES Y DEPENDENCIAS MUNICIPALES

F 530100/001-955/

F 053/01-00/001-955/

**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 carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica [www.huercal-overa.es](http://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. Indicar domicilio a efectos de notificación:	
Dirección:	
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:	
E-mail:	Telf. Móvil N°:

**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. ( DNI o NIE , Alta Seguridad Social y Poliza de Seguro)
  - En el caso de personas jurídicas ( CIF, Escritura de constitución de la sociedad, Documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación, DNI o NIE y Poliza Seguro R.C.)

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 \_\_\_\_\_ ,  
a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Firmado: \_\_\_\_\_ .

Firma:

**Cláusula del Área de Alcaldía:**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad **REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES** responsabilidad del **AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA** con la finalidad de **GESTIONAR LA DOCUMENTACIÓN CON DATOS DE PERSONAS FÍSICAS Y REPRESENTANTES DE PERSONAS JURÍDICAS QUE TIENEN ENTRADA/SALIDA EN EL AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA, PARA SU INTRODUCCIÓN EN EL EXPEDIENTES QUE CORRESPONDA O TRAMITACIÓN QUE PROCEDA**, en base a la legitimación de **OBLIGACION LEGAL**. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales en este enlace](#), o en el apartado de privacidad de [www.huercal-overa.es](http://www.huercal-overa.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad, tal como se indica en la [información del enlace](#).

Con la firma manuscrita o electrónica de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad **REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES**.

[Más información en la Guía de Servicios y Trámites del Ayuntamiento de Huércal-Overa](#)

AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA

CIF: P0405300E Avda/ Guillermo Reyna, 7, 04600, Huércal-Overa(Almería)

Más Información: Teléfono: 950 134 900 Extensión: #100 Fax: 950 471 211 Web: [www.huercal-overa.es](http://www.huercal-overa.es) Correo Electrónico: [alcaldia@huercal-overa.es](mailto:alcaldia@huercal-overa.es)