

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LOCAL PARA PEÑAS,
BODEGAS-CHAMIZOS DURANTE LAS FIESTAS DE SAN MATEO O DE
FORMA CONTINUADA**

Nombre y apellidos del Responsable de la Peña, Chamizo o Bodega :		Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:
Domicilio:		Población y código postal:	
Teléfono:	Correo electrónico:		
Actúa en representación de: (denominación de la Peña, Chamizo o Bodega)			CIF:
Dirección del local para el que se solicita autorización:	Nº total de integrantes:	Nº de integrantes menores de edad:	
Utilización durante: (Marcar con x lo que proceda)			
Fiestas de San Mateo <input type="checkbox"/>		De forma continuada <input type="checkbox"/>	

SUPLENTE DEL RESPONSABLE (3 personas). En el caso de menores de edad, deberán constar, al menos, tres familiares responsables de estos.

1. Nombre y apellidos:		DNI/NIE:	Fecha nacimiento:
Domicilio:	Población:		Teléfono:
2. Nombre y apellidos:		DNI/NIE:	Fecha nacimiento:
Domicilio:	Población:		Teléfono:
3. Nombre y apellidos:		DNI/NIE:	Fecha nacimiento:
Domicilio:	Población:		Teléfono:

DECLARA:

- Conocer las disposiciones de la vigente Ordenanza Municipal de Peñas relativas a estos locales dictadas por el Ayuntamiento de Monzón.
- Que el local citado reúne las condiciones exigidas en la Ordenanza Municipal de Peñas, y en concreto:
 - LAS DEBIDAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUBRIDAD
 - ACCESO DIRECTO A LA VÍA PÚBLICA
 - AGUA CORRIENTE
 - SANITARIOS
 - INSTALACIÓN DE LUZ ELÉCTRICA
 - EXTINTORES ADECUADOS
 - DISTANCIA MÍNIMA DE 100 MTOS. MEDIDOS PEATONALMENTE DESDE CUALQUIER PUNTO DE LA PEÑA
- Que adjunta la siguiente documentación:
 - Autorización escrita del propietario del local y copia de su DNI
 - Croquis de la ubicación del local y detalle descriptivo de cuantos elementos se encuentren instalados en el interior.
 - Seguro de Responsabilidad Civil.
 - Fotocopia DNI/NIE de los responsables y suplentes
 - Informe técnico de solidez estructural del edificio

SOLICITA autorización municipal para el uso del local referido con destino a Peña, Bodega o Chamizo.

Protección de datos: Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE MONZÓN, PLAZA MAYOR 4, CP 22400, MONZÓN (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: aeneriz@audidat.com

Más información en nuestra web www.monzon.es y en nuestras dependencias.

Fecha y firma

INFORME POLICIA LOCAL

Realizada la inspección del local, con fecha por los Policías Locales con nº de Ident. Profesional..... y, se informa que:

1. Se comprueba que lo declarado SI NO corresponde con la realidad (Tachar lo que no proceda).
2. Se considera una Revisión del Local por Técnicos Municipales: SI NO
3. Las características del extintor existente en el local son:

Tipo: _____

Referencia: _____

Caducidad: _____

4. Las características del aparato musical existente en el local son:

Marca y modelo: _____

Potencia: _____

5. **Deficiencias observadas:** _____

LOS POLICIAS LOCALES,

INFORME SERVICIOS TÉCNICOS MUNICIPALES

Realizada la inspección del local, con fecha por D., Técnico Municipal, se informa que:

1. Se comprueba que lo declarado SI NO corresponde con la realidad (Tachar lo que no proceda).
2. Las características del extintor existente en el local son:

Tipo: _____

Referencia: _____

Caducidad: _____

3. Las características del aparato musical existente en el local son:

Marca y modelo: _____

Potencia: _____

4. **Deficiencias observadas:** _____

EL TÉCNICO MUNICIPAL,