

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CELEBRACIÓN DE FESTEXOS POPULARES.
ORGANIZADORES**

Datos do/da solicitante

D/D. ^a	DNI núm.
En representación de D/D. ^a	CIF núm.
Enderezo para notificacións:	Teléfono:
Correo-e:	

EXPON:

Que ten interese en organizar as festas de:

Datas de celebración das festas:

Lugar de celebración das festas:

Breve descrición da actividade:

Orquestas:

Si. Non.

Lanzamento de artefactos pirotécnicos

Si. Non.

Atraccións de feira ou inchables:

Si. Non.

Carpas:

Si. Non.

Outro tipo de instalación que precise montaxe:

Si. Non.

Descrición da instalación:

O solicitante declara baixo a súa responsabilidade que son certos os datos consignados neste documento e comprométese a dispoñer do seguro de responsabilidade civil vixente no momento da celebración da festa.

A tal fin, cara a cumprir coas esixencias derivadas da Lei 10/2017, do 27 de decembro de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia, ACHEGO a seguinte documentación (presentará copias cotexadas ou copias cos orixinais para o seu cotexo no rexistro municipal) :

- CIF da entidade organizadora
- DNI do solicitante
- Seguro de responsabilidade civil.

Polo que **SOLICITO** a tramitación desta declaración responsable.

Lousame, _____ de _____ de 2018.

Sinatura do solicitante ou representante.

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE LOUSAME.

INSTRUCCIÓNS XERAIS

A. O impreso pode cubrirse a man (con maiúsculas tipo imprenta) ou a máquina, enchendo os campos correspondentes.

B. Logo de cuberto, presénteo asinado no rexistro do Concello de Lousame, ou nos rexistros da Administración Xeral do Estado, das comunidades autónomas ou en calquera outra oficina de rexistro establecida nas disposicións vixentes. Tamén pode remitilo mediante as formas previstas no artigo 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro LPACAP.

LEMBRE QUE DEBE PRESENTARSE O FORMULARIO COA DOCUMENTACIÓN SIGNALADA CON TEMPO SUFICIENTE PARA A SÚA TRAMITACIÓN PREVIA Á AUTORIZACIÓN DA ACTIVIDADE.