



Ayuntamiento Las Rozas de Madrid

Plaza Mayor 1
28231 (Madrid)

ANEXO II

**MODELO DE SOLICITUD PARA EL OTORGAMIENTO DE AUTORIZACIONES
PARA LA INSTALACIÓN TEMPORAL DE PUESTOS DE VENTA DE FLORES,
ALIMENTOS O BEBIDAS EN ZONAS VERDES DE DOMINIO PÚBLICO**

DATOS DEL INTERESADO						
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:	TELÉFONO:		DNI/NIF/NIE/CIF:			
REPRESENTANTE (en su caso):	TELÉFONO:		DNI/NIF/NIE/CIF:			
(En caso de Asociaciones) NÚM. REGISTRO:						
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						
CALLE, PLAZA, AVENIDA:	NUM	BLOQ	PORTAL	ESC	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		COD. POSTAL:			
CORREO ELECTRÓNICO:			TLF. MÓVIL:			
ZONA VERDE DE DOMINIO PÚBLICO CUYO APROVECHAMIENTO SE SOLICITA						
NOMBRE ACTIVIDAD						
LUGAR (según Anexo I de las Bases)						
SUPERFICIE SOLICITADA (en metros cuadrados)						
DURACIÓN						
DÍA DE MONTAJE						
DÍA DE DESMONTAJE						

SOLICITA la utilización y aprovechamiento del espacio de dominio público local referido durante el período arriba indicado.

También **CONSIENTE** de forma expresa que las notificaciones de los actos derivados del presente procedimiento sean efectuadas a la dirección de correo electrónico arriba designado, a la que se enviarán las mismas a los efectos previstos en el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Lugar y fecha

Firma del interesado

A LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID



Ayuntamiento Las Rozas de Madrid

Plaza Mayor 1
28231 (Madrid)

ANEXO III

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL INTERESADO		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:	TELÉFONO:	DNI/NIF/NIE/CIF:
REPRESENTANTE (en su caso):	TELÉFONO:	DNI/NIF/NIE/CIF:
(En caso de Asociaciones) NÚM. REGISTRO:		
ZONA VERDE DE DOMINIO PÚBLICO CUYO APROVECHAMIENTO SE SOLICITA		
LUGAR (según Anexo I de las Bases)		
SUPERFICIE SOLICITADA (en metros cuadrados)		
DURACIÓN		

DECLARO RESPONSABLEMENTE

I.- Que cumpla (o la entidad a la que represento cumple) con los requisitos establecidos en la normativa vigente para la ocupación del dominio público solicitado, especialmente en cuanto a la tenencia de capacidad de obrar, estar al corriente de pago en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, tener contratada y en vigor una póliza de seguro de responsabilidad civil y cuantos requisitos se prevean en la legislación estatal, autonómica y en las presentes Bases.

II.- Que dispongo (o la entidad a la que represento dispone) de la documentación que así lo acredita, la cual se pondrá a disposición del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid cuando sea requerida.

III.- Que me comprometo (o la entidad a la que represento se compromete) al mantenimiento del cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente a la autorización demanial concedida.

Lugar y fecha

Firma del interesado

A LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID



Ayuntamiento Las Rozas de Madrid

Plaza Mayor 1
28231 (Madrid)

ANEXO IV

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL INTERESADO		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:	TELÉFONO:	DNI/NIF/NIE/CIF:
REPRESENTANTE (en su caso):	TELÉFONO:	DNI/NIF/NIE/CIF:
(En caso de Asociaciones) NÚM. REGISTRO:		
ZONA VERDE DE DOMINIO PÚBLICO CUYO APROVECHAMIENTO SE SOLICITA		
LUGAR (según Anexo I de las Bases)		
SUPERFICIE SOLICITADA (en metros cuadrados)		
DURACIÓN		

DECLARO RESPONSABLEMENTE

I.- Que cumplo (o la entidad a la que represento cumplo) con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad propuesta, especialmente en cuanto a las condiciones de seguridad, medioambientales, higiénico-sanitarias y cualesquiera otras previstas en la legislación estatal, autonómica y en las presentes Bases.

II.- Que dispongo (o la entidad a la que represento dispone) de la documentación que así lo acredita, la cual se pondrá a disposición del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid cuando sea requerida.

III.- Que me comprometo (o la entidad a la que represento se compromete) al mantenimiento del cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente a la autorización demanial concedida.

Lugar y fecha

Firma del interesado

A LA JUNTA DE GOBIERNO LOCAL DEL AYUNTAMIENTO DE LAS ROZAS DE MADRID