



Concello de Castrolverde

COMISIÓN DE FESTAS.

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA FESTAS E VERBENAS POPULARES ORGANIZADAS POR AGRUPACIÓNS OU ASOCIACIÓN DE VECIÑOS/AS OU POR COMISIÓNS DE FESTAS.

NOME	APELIDOS	DNI
DOMICILIO (rúa, nº, código postal e localidade)		TELÉFONO

Na representación da Comisión de Festas, Agrupación ou Asociación de veciños/as:

Con teléfono: _____

Correo electrónico _____

Breve descripción da actividade:

Data e lugar de celebración:

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castroverde

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que son certos os datos consignados neste documento e comprométome a cumprir as obrigas exixibles para dar cumprimento á Lei 9/2013, do 19 de decembro, do emprendemento e da competitividade económica de Galicia así como o establecido na Lei 10/2017, do 27 de decembro, de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia, ou calquera outra que lle sexa de aplicación contando para iso coa documentación que así o acredita, que a poñerá á disposición da Administración cando lle sexa requirida e que se compromete a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o tempo inherente ao exercicio da actividade.

Achego:

- Compromiso de contratación do seguro de responsabilidade civil, ou xustificante acreditativo de dispor do mesmo (por importe mínimo de 300.000 €).

En Castroverde, a _____ de _____ de _____

Asdo. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE

Todos os datos de carácter persoal facilitados a través de este formulario en soporte papel, serán tratados de acordo coa vixente normativa, de Protección de Datos de carácter persoal. Informámoslle que ten vostede dereito de acceso ó ficheiro, rectificación e cancelación dos seus datos, podendo exercitar tales dereitos enviando por escrito unha solicitude ó enderezo: CONCELLO DE CASTROVERDE – Praza do concello, 2. 27120 - Castroverde.

Concello de Castroverde

Plaza do Concello, nº 2, Castroverde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castrolverde

INSTALACIÓNS.

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA FESTAS E VERBENAS POPULARES ORGANIZADAS POR AGRUPACIÓNS OU ASOCIACIÓN DE VECIÑOS/AS OU POR COMISIÓNS DE FESTAS.

NOME E APELIDOS ou RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
ENDEREZO		LOCALIDADE
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

E na súa representación:

NOME E APELIDOS		DNI
ENDEREZO		LOCALIDADE
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

Breve descrición da actividade:

--

Data e lugar de celebración:

--

- Tipo de instalación portátil/desmontable (escenario móbil, palco...),

- Identificación da instalación:

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castrolverde

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que son titular da instalación sinalada e teño previsto realizar a súa montaxe no lugar e datas indicados con motivo da realización da actividade.

Que son certos os datos consignados neste documento e comprométome a cumprir as obrigas exixibles para dar cumprimento á Lei 9/2013, do 19 de decembro, do emprendemento e da competitividade económica de Galicia así como o establecido na Lei 10/2017, do 27 de decembro, de espectáculos públicos e actividades recreativas de Galicia, ou calquera outra que lle sexa de aplicación contando para iso coa documentación que así o acredita, que a poñerá á disposición da Administración cando lle sexa requirida e que se compromete a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o tempo inherente ao exercicio da actividade.

Achego:

Compromiso de contratación do seguro de responsabilidade civil, ou xustificante acreditativo de dispor do mesmo (por importe mínimo de 150.000 €, por cada instalación).

En Castrolverde, a _____ de _____ de _____

Asdo. _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROLVERDE

Todos os datos de carácter persoal facilitados a través de este formulario en soporte papel, serán tratados de acordo coa vixente normativa, de Protección de Datos de carácter persoal. Informámoslle que ten vostede dereito de acceso ó ficheiro, rectificación e cancelación dos seus datos, podendo exercitar tales dereitos enviando por escrito unha solicitude ó enderezo: CONCELLO DE CASTROLVERDE - Praza do concello, 2. 27120 - Castrolverde.

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 Lugo. Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castroverde

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____, CON
D.N.I. n.º _____ E DOMICILIO A
EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN
_____.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

QUE ME COMPROMETO A CONTRATAR UN SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL QUE CUBRA TÓDOLOS DANOS QUE POIDERAN OCACIONARSE CON MOTIVO DA ORGANIZACIÓN DAS FESTAS PATRONAIS DA PARROQUIA DE _____, DO CONCELLO DE CASTROVERDE.

CASTROVERDE, A _____ DE _____ DE 20____

ASDO: _____

Concello de Castroverde

Plaza do Concello, nº 2, Castroverde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011

