

SEÑORA PRESIDENTA
DEL ORGANISMO AUTÓNOMO DE FIESTAS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS

A RELLENAR POR EL INTERESADO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL⁽¹⁾:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL⁽²⁾:

.....

DOMICILIO:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ACTIVIDAD A DESARROLLAR. (MARCAR CON UNA X)

<input type="checkbox"/>	TURRONES Y REPOSTERÍA TRADICIONAL	<input type="checkbox"/>	MÁQUINA DE PAPAS
<input type="checkbox"/>	DULCES Y DERIVADOS	<input type="checkbox"/>	PUESTO DE GLOBOS
<input type="checkbox"/>	FOOD TRUCK	<input type="checkbox"/>	KIOSKO FIESTA FIN DE AÑO
<input type="checkbox"/>	AUTOBAR	<input type="checkbox"/>	CHURRERÍA

SOLICITA Autorización de ocupación de dominio público para la instalación de un puesto. Para lo cual aporta la siguiente documentación:

DOCUMENTACION QUE SE APORTA:

Declaración Responsable según Anexo I

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN APORTAR EN CASO DE RESULTAR ADJUDICATARIO DE UN PUESTO

Alta en la actividad económica	Alta en la Seguridad Social Tc1 y Tc2 del personal del puesto
Carné de Manipulador de Alimentos	Plan de prevención de riesgos laborales y vigilancia en la Salud
Permisos de Residencia y Trabajo	Seguro de Responsabilidad Civil Póliza y último recibo
Boletín de Instalación Eléctrica	Boletín y Certificado del gas (si procede)
Certificado de los Extintores	Proyecto de la Actividad
Revisión Anual	Certificado final del montaje

Santa Cruz de Tenerife a ____ de noviembre de 2017

EL INTERESADO/A	POR AUTORIZACION NOTA: POR LA FIRMA DE LA PRESENTE EL AUTORIZADO/A DECLARA REPRESENTAR EN ESTE ACTO AL SOLICITANTE Y SER CIERTOS LOS DATOS QUE AQUÍ SE CONSIGNAN
-----------------	--

Ver Normas en Anexo II.



ANEXO I

En Santa Cruz de Tenerife, a de 2017

D.-.....mayor de edad,
con D.N.I. número.....y con domicilio a efectos de notificaciones en
a calle,
de..... (Ciudad) . A la vista de lo dispuesto

en las “Normas reguladoras para la autorización del dominio público mediante instalación de puestos con motivo de las Fiestas de Navidad y Reyes, aprobadas por el Organismo Autónomo de Fiestas y Actividades Recreativas, (Anexo II), que conozco.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

PRIMERO. Mi compromiso de que las personas encargadas de la venta en el puesto solicitado, que se detallan a continuación, cumplirán las disposiciones vigentes en materia laboral, de seguridad social y de seguridad e higiene en el trabajo, para lo que se aportará la debida justificación en caso de ser adjudicatario..

1. D/D^a.....con DNI nº
2. D/D^a.....con DNI nº
3. D/D^a.....con DNI nº

SEGUNDO. Que conozco las normas a las que se ajusta mi actividad y me comprometo a observarlas, garantizando especialmente que los productos objetos de venta cumplen las condiciones y requisitos exigidos por la normativa que los regula, observando todos ellos la información sobre sus características esenciales, y comprometiéndome a mantener en perfecto estado de limpieza el lugar asignado durante la actividad y una vez finalizada la misma.

TERCERO. Que acepto la totalidad de las bases que rigen la instalación de dichos puestos, y me comprometo a cumplirlas, aceptando las responsabilidades que se deriven del incumplimiento de las mismas.

Y para que así conste y unir al expediente de su razón, firmo la presente declaración, en el lugar y la fecha señalados en el encabezamiento.

EL/LA DECLARANTE,

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán incorporados a un fichero denominado CIUDADANOS del que es responsable el Organismo Autónomo de Fiestas y Actividades Recreativas. El OAFAR tiene implantadas las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos de carácter personal que trata. Sus datos no serán cedidos a terceros sin que conste expresamente su consentimiento, salvo aquellos supuestos legalmente establecidos. Igualmente sus datos no se destinarán a fines distintos de aquéllos para los que han sido recabados. Finalizadas las gestiones administrativas, serán cancelados en las condiciones establecidas en la legislación vigente. Por último le informamos de que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición e impugnación de valoraciones en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/99 y normativa de desarrollo y por los procedimientos definidos al efecto por el OAFAR.