

Conforme al Reglamento General de Protección de Datos se le informa de que sus datos formarán parte del Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de [ ] . Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante dicho Ayuntamiento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Conforme a lo Reglamiento Cheneral de Protección de Datos se l'informa que os suyos datos farán parte d'o Recchistro d'Actividaz de Tratamiento d'o Conzello de [ ] . Podrá exercer os suyos dreitos d'acceso, rectificación y portabilidade d'os suyos datos, de limitación y oposición a lo suyo tratamiento debán de dito Conzello. Os suyos datos no serán pas zedidos a terceiros, salvo obligación legal.

**SOLICITUD DE INSTALACIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y PUESTOS DE VENTA AMBULANTES OCASIONALES**  
**SOLIZITUT D'INSTALAZIÓN D'ACTIVIDAZ RECREATIVAS Y PUESTOS DE VENDA AMBULÁN OCASIONAL**

**AUTOLIQUIDACIÓN PROVISIONAL**  
**AUTOLIQUIDAZIÓN PROVISIONAL**

DATOS DEL SOLICITANTE / DATOS D'O SOLIZITÁN			
DNI/NIE/CIF		Nombre y apellidos o razón social / <i>Nombre y apellius u razón sozial</i>	
En nombre y representación de / <i>En nombre y representación de</i>			
Domicilio / <i>Domizilio</i>		Municipio / <i>Monezipio</i>	
C.P.	Provincia / <i>Provinzia</i>	Teléfono / <i>Telefono</i>	Correo electrónico / <i>Correu electronicu</i>

Solicito recibir las notificaciones relacionadas con este asunto únicamente por medios electrónicos  
*Solizito rezibir as notifizacions relacionadas con iste asunto nomás que por meynos electronicos*

SUPERFICIE DE LA INSTALACIÓN <i>SUPERFIZIE D'A INSTALAZIÓN</i>	ACTIVIDAD <i>ACTIVIDAT</i>

CUOTA A PAGAR FERIAS	CUOTA A PAGAR PUESTO DE VENTA AMBULANTE <i>CUOTA A PAGAR PARADETA VENDA AMBULÁN</i>
Superf. hasta/dica ___ m <sup>2</sup> : N° días ___ x ___ €/día = ___ €	N° días ___ x ___ €/día = _____ €
Superf. de ___ a ___ m <sup>2</sup> : N° días ___ x ___ €/día = _____ €	
Superf. de ___ a ___ m <sup>2</sup> : N° días ___ x ___ €/día = _____ €	
Superf. de ___ a ___ m <sup>2</sup> : N° días ___ x ___ €/día = _____ €	
Superf. de + ___ m <sup>2</sup> : N° días ___ x ___ €/día = _____ €	

El pago lo podrá realizar en uno de los siguientes números de cuenta:  
*O pago lo podrá fer en un d'os siguiens numers de cuenta:*

El pago de los derechos por ocupación del terreno no supondrá en ningún caso la concesión de la autorización, que quedará subordinada al cumplimiento de las condiciones y requisitos técnicos determinados por el Ayuntamiento.

Adoptada la resolución que proceda y efectuadas por el Servicio Técnico Municipal las comprobaciones oportunas, se practicará en su caso, la liquidación definitiva, que se notificará al interesado, reclamando o devolviendo, la cantidad que proceda.

*O pago d'os dreitos por ocupación d'o terreno no suposará en garra caso a conzesión de l'autorización, que quedará subordinada a o cumplimiento d'as condizions y requisitos tecnicos determinaus por o Conzello.*

*Una vegada adoptada la resolución que prozeda y o Servizio Tecnico Monezipal aiga feito as comprobazions oportunas, se ferá la liquidación definitiva, que se notificará a l'interesau, y se li reclamará u se li tornaré la cantidat que prozedá.*

En [ ] , a [ ] de [ ] de 20 [ ]

Firma:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE / D'O CONZELLO DE [ ]