



Concello de Cangas

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ATRACCIONS, ESTRUTURAS MÓBILES E DESMONTABLES DE FESTAS E VERBENAS POPULARES

TITULAR DO POSTO

Nome e apelidos / razón social

NIF/CIF

Enderezo fiscal

Número

Portal

Escaleira

Piso

Porta

Cód. Postal

Concello

teléfono de contacto

correo electrónico

PERSOA REPRESENTANTE: é necesaria acreditación

Nome e apelidos / razón social

NIF/NIE

Enderezo fiscal

Número

Portal

Escaleira

Piso

Porta

Cód. Postal

Concello

teléfono de contacto

correo electrónico

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nome da rúa, praza etc

Número

Portal

Escaleira

Piso

Porta

Cód. Postal

Desexo recibir notificacións telemáticas no enderezo habilitado (email)

EMPRAZAMENTO E DATAS

Localización da instalación

Data de montaxe

Data desmontaxe

DECLARACIÓN RESPONSABLE E SINATURA

DECLARO expresamente, baixo a miña responsabilidade, que:

- Cumpro todos os requisitos establecidos na normativa vixente para o exercicio da actividade e que as instalacións reúnen as condicións de seguridade e salubridade previstas na lei, así como o resto das obrigas derivadas da actividade: tributarias, da Seguridade Social, normas sanitarias de prevención de riscos laborais, etc

-Así mesmo, as instalacións cuxos datos se consignan, cumprirán coa normativa sectorial que é de aplicación en canto homologacións, montaxe e desmontaxe, condicións de funcionamento e labores de mantemento.

-Comprométome a dispor do seguro de responsabilidade civil vixente no momento de celebración da festa por o capital asegurado que proceda (dip. trans. 3ª da Lei 10/2017) ou achego documentación acreditativa (copia do seguro e do último recibo).

- Cumpro co marcado CE e a declaración CE de conformidade coas instalacións que correspondan segundo as súas características.

- Os datos consignados neste documento son certos, que dispón da documentación que o acredita, a cal poñerá a disposición da Administración cando así lle sea requirido.

- Comprométome a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo que dura a actividade

Asdo.

Cangas, ___ de _____ de _____

Concello de Cangas

Avenida de Castelao, 2, Cangas. 36940 (Pontevedra). Tfno. 986300050. Fax: 986304850