



DADES DE LA PERSONA O ENTITAT INTERESSADA *DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA*

Nom i cognoms o raó social <i>Nombre y apellidos o razón social</i>		DNI / NIF / NIE / Pas.	
Adreça postal (carrer, plaça, nº, etc) <i>Dirección postal (calle, plaza, nº, etc)</i>			
Municipi <i>Municipio</i>		CP	Província <i>Provincia</i>
Telèfon fix <i>Teléfono fijo</i>	Telèfon mòbil <i>Teléfono móvil</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>	

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*

Representat per (nom o raó social) <i>Representado por (nombre o razón social)</i>		DNI / NIF / NIE / Pas.	
Adreça postal (carrer, plaça, nº etc) <i>Dirección postal (calle, plaza, nºetc)</i>			
Municipi <i>Municipio</i>		CP	Província <i>Provincia</i>
Telèfon fix <i>Teléfono fijo</i>	Telèfon mòbil <i>Teléfono móvil</i>	Correu electrònic <i>Correo electrónico</i>	

DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ (mitjà preferent de notificació) *DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (medio preferente de notificación)*

<input type="radio"/>	<p>Notificació electrònica <i>Notificación electrónica</i> Les notificacions electròniques seran accessibles mitjançant la Seu electrònica de l'Ajuntament https://seuelectronica.cornella.cat <i>Las notificaciones electrónicas estarán accesibles mediante la Sede electrónica del Ayuntamiento https://seuelectronica.cornella.cat</i></p> <p>Telèfon mòbil <i>Teléfono móvil</i> Correu electrònic <i>Correo electrónico</i></p>
<input type="radio"/>	<p>Notificació en paper (* opció només disponible per a persones físiques) <i>Notificación en papel (* opción solo disponible para personas físicas)</i></p> <p>A l'atenció de <i>A la atención de</i></p> <p>Adreça postal (carrer, plaça, nº, etc) <i>Dirección postal (calle, plaza, nº, etc)</i></p> <p>CP Municipi <i>Municipio</i> Telèfon <i>Teléfono</i></p>



DADES DE L'ESDEVENIMENT *DATOS DEL EVENTO*

Responsable/s (indicar com a mínim dues persones): <i>Responsable/s (indicar como mínimo dos personas):</i>		
Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	DNI	Telèfon <i>Teléfono</i>
Adeça <i>Dirección</i>		
Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	DNI	Telèfon <i>Teléfono</i>
Adeça <i>Dirección</i>		

Tipus d'esdeveniment <i>Tipo de evento</i>	
Ocupació de la via pública per paradetes <i>Ocupación de la vía pública para paraditas</i>	
Especificar festa tradicional <i>Especificar fiesta tradicional</i>	
<input type="radio"/> Paradeta d'Artesania o Xurreria per a la festa Major CORPUS <i>Paradita de Artesanía o Churrería para la fiesta Mayor CORPUS</i>	
<input type="radio"/> Paradeta de Flors i Llibres SANT JORDI <i>Paradita de Flores y Libros SANT JORDI</i>	
<input type="radio"/> Paradeta dia de LA PALMA, dia de LA MARE o TOTS ELS SANTS <i>Paradita día de LA PALMA, día de LA MADRE o TODOS LOS SANTOS.</i>	
<input type="radio"/> Altres <i>Otros</i>	
Data <i>Fecha</i>	Horari (inici i fi) <i>Horario (inicio y fin)</i>
Lloc (adreça) <i>Lugar (dirección)</i>	
Memòria de l'esdeveniment (detalls del producte a vendre, metres que s'ocupen, etc...) <i>Memoria del evento (detalles del producto a vender, metros que se ocupan, etc...)</i>	



DECLARACIONS *DECLARACIONES*

Declaració assegurances *Declaración seguros*

El/La sotasignat **DECLARA** RESPONSABLEMENT que:

L'entitat disposa d'assegurança de responsabilitat civil, amb els imports mínims per sinistres i per víctima, que preveu el decret 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el reglament d'espectacles públics i activitats recreatives i/o el decret 58/2010, de 4 de maig, de les entitats esportives a Catalunya, i el decret 849/1993, de 4 de juny, de les prestacions mínimes de l'assegurança obligatòria esportiva; i es farà responsable de qualsevol desperfecte o perjudici i que cobrirà tot el risc i disponibilitat de l'espai on es portarà a terme l'acte objecte d'aquesta comunicació.

Declaració *Declaración*

El/La sotasignat **DECLARA** que són certes totes les dades que figuren en la present sol·licitud, així com en la documentació que s'adjunta.

DOCUMENTS QUE ADJUNTA *DOCUMENTOS QUE ADJUNTA*

<input type="checkbox"/> DNI/NIE/NIF/CIF	6
<input type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓ (SI S'ESCAU)	7
<input type="checkbox"/> PLÀNOLS UBICACIONS I/O RECORREGUTS (SI S'ESCAU)	8
<input type="checkbox"/> ALTA AUTÒNOMS I ÚLTIM REBUT PAGAT (EXCEPTUANT ENTITATS)	9
<input type="checkbox"/> ASSEGURANÇA I ÚLTIM REBUT PAGAT	10
Altres documents <i>Otros documentos</i>	

Cornellà de Llobregat, **d**

de 20

Signatura de la persona interessada

Firma de la persona interesada

Signatura de la persona representant

Firma de la persona representante

Les seves dades personals seran tractades per part de l'Ajuntament de Cornellà de Llobregat com a responsable del tractament, amb la finalitat de tramitar les seves peticions davant de l'Ajuntament mitjançant els mecanismes de comunicació habilitats. Vostè pot ampliar la informació relacionada amb el tractament de les seves dades personals que es fa mitjançant el present lloc web <https://ajuntament.cornella.cat/proteccio-de-dades>

Sus datos personales serán tratados por parte del Ayuntamiento de Cornellà de Llobregat como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar sus peticiones ante el Ayuntamiento mediante los mecanismos de comunicación habilitados. Usted puede ampliar la información relacionada con el tratamiento de sus datos personales que se efectúa mediante la presente página web. <https://ajuntament.cornella.cat/proteccio-de-dades>