**SOLICITUD MONTAJE CASETAS Y ATRACCIONES**



**AYTO DE GALLUR**

**FIESTAS PATRONALES DE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación de sí mismo o de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y en plena posesión de su capacidad jurídica:

**Declara:**

**I.** Que conozco las condiciones por las que se regirán las autorizaciones de ocupación con atracciones, puestos, casetas o similares en la vía pública y con motivo de las fiestas patronales de Gallur.

**II.** Que es de mi interés obtener la correspondiente autorización municipal para la instalación de la siguiente atracción \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ única y exclusivamente en el recinto ferial y dentro de las fechas señaladas y aprobadas por el Ayuntamiento de Gallur.

Mesas, carritos y similares. 8.93 € al día

Camas elásticas, trenes y similares. 22.34 € al día

Autos de choque y similares. 53.61 € al día

**III.** Que los datos reflejados en esta instancia son correctos y válidos a efectos de notificaciones.

**IV.** Que la atracción correspondiente ejercerá su actividad únicamente en los días señalados – con un mínimo de tres-, estando estos comprendidos exclusivamente dentro de la festividad y siendo estos los días: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**V.** Que se halla al corriente de las obligaciones tributarias en los términos reglamentariamente determinados.

**VI.** Que se aporta la siguiente documentación siendo toda ella válida y veraz conociendo que no se considerará válida ninguna autorización municipal hasta haber sido aportada toda la documentación necesaria:

Ay**untamiento de Gallur**. Pza. de España, 1. 50650 Zaragoza. Tel.: 976 864 064 y Fax 976 864 065

Copia del D.N.I. del solicitante

Copia de la póliza de seguro y recibo de cobro (mínimo de 150.000 euros de cobertura)

I.A.E.

Autónomos

Revisión técnica correspondiente en vigor (atracciones mecánicas)

Certificado de conformidad de instalación eléctrica en vigor (incluso grupos electrógen.)

Pago de la correspondiente tasa municipal

Carnet de manipulador de alimentos

Justificante de pago. nº de cuenta del Ayto. de Gallur ES 82 2085 5403 94 0330017065

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmado: