

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

Memòria on consti:

Nom, cognoms, adreça i telèfons de, com a mínim, dues persones de la seva organització.

Persona o entitat responsable de l'activitat projectada.

Data o dates i horari previst per a la realització.

Dia, hora i durada sol·licitada de l'ús.

Local o dependència per al qual se sol·licita l'ús.

Material necessari.

Descripció breu de l'espectacle o activitat i del nombre màxim de persones que previsiblement assistiran o participaran en la seva realització, amb indicació dels serveis o prestacions que se'ls oferiran.

Indicació de les mesures adoptades, incloses la contractació del personal de seguretat privada i de control d'accés, i de les que convindria adoptar per part dels serveis municipals afectats, per tal de prevenir riscos per a la salut i la seguretat i per prevenir inconvenients o molèsties per a terceres persones interessades

Característiques de l'activitat, amb descripció d'aquesta, així com de les instal·lacions, mobiliari, fonts musicals o acústiques previstes, i aforament previst al local o dependència.

Indicar si es cobrarà entrada per a l'assistència a l'activitat projectada al local o dependència municipal, així com l'import d'aquesta.

Qualsevol altre aspecte d'interès referent a l'activitat projectada.

Fotocòpia DNI/escriptura pública o document acreditatiu de la personalitat jurídica.

Garantia en cas que fos necessari.

Rebut de l'assegurança de responsabilitat civil

En/Na....., amb DNI....., com a president/a de

l'entitat sol·licitant autorizo a per presentar la present sol·licitud.

OBSERVACIONS

- La sol·licitud s'ha de presentar amb un **TERMINI MÍNIM** de **20 dies naturals** abans de la realització de l'activitat.
- La utilització de qualsevol dependència implica el retorn d'aquesta en el mateix **estat de neteja i conservació** en què es van cedir per a la seva utilització.
- La sol·licitud **NOMÉS** la pot presentar un membre autoritzat de la persona jurídica sol·licitant. Cal acreditar aquesta autorització.
- La cessió de l'**equip de so** es refereix a un equip autoamplificat, amb un micròfon i un reproductor de CD/MP3. No es donarà assistència tècnica en el lloc de l'acte.

AUTOLIQUIDACIÓ SEGONS ORDENANÇA FISCAL NÚM. 20

només per empreses

CONCEPTE	1 HORA	1/2 DIA	1 DIA	1 SETMANA	TOTAL
Aules Centre Social	9 €	27 €	45 €	220 €	
Jardins casa del Polígon	15 €	50 €	90 €	450 €	

IMPORT TOTAL

El pagament també podrà fer-se efectiu a l'entitat bancària Banc Sabadell, número de compte **ES31 0081 1620 3500 0105 0215**. En aquest cas, una vegada efectuat el pagament haurà d'adjuntar el justificant a aquesta sol·licitud i presentar-ho a l'OPIIC per tal d'iniciar el tràmit sol·licitat.

És important que en el justificant de pagament constin les següents dades:

Nom i cognoms i DNI de la persona interessada.

El concepte "Sol·licitud espais municipals".

COBRAT en data

Signatura Receptor

Signatura Interessat

Signatura President de l'Entitat

Autorització per part de la regidoria..... com a acte co-organitzat

Persona autoritzant:..... Data: