

# Solicitud de autorización de actividad no permanente (ANP) inocua

## Datos del interesado

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

## Datos del representante

Tipo de persona NIF/CIF

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

Poder de representación que ostenta

Nombre del Convenio

*(Solo si Poder de representación que ostenta = Estoy adherido a un convenio con esta administración para representar al interesado)*

## Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación

Email

Móvil

País

Provincia

Municipio

Núcleo diseminado

Código postal

Tipo Vía

Dirección

Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra

## Expone / Solicita

Expone

Solicita

## Documentación Obligatoria

- Memoria descriptiva y planos de situación y detalle de la actividad.
- Modelo Solicitud
- Acreditación de instalación de limitador

## Documentación Opcional

- Si es el caso, acreditación de la representación del titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante.
- Si es el caso, informe o autorización de las diferentes administraciones concurrentes afectadas por el desarrollo de la actividad. P. ej.: carreteras (Consejo Insular de Mallorca).
- Autorización de ocupación o la petición de ocupación.
- Si es el caso, relación de actuaciones, grupos y artistas que intervienen.
- Justificante del pago de la tasa correspondiente según la ordenanza fiscal del año en curso.

## Declaro

- Que velaré por el cumplimiento de la normativa sectorial, especialmente en lo que se refiere a higiene, sanidad pública, seguridad, evacuación, prevención de incendios y otros riesgos colectivos, seguridad ciudadana, protección de la infancia y la juventud, movilidad, defensa del público en general, molestias por bullicio, humos, olores y similares, así como protección del territorio.

Que una vez autorizada la actividad se dispondrá de una copia de la resolución en el lugar en el que se realice la actividad.

Que antes del inicio de la actividad dispongo de las autorizaciones sectoriales que correspondan.

## Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas**

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ajuntament d' Andratx
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="https://andratx.sedelectronica.es/privacy">https://andratx.sedelectronica.es/privacy</a>

## Firma

---

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

En

Fecha

, el

(dd/mm/aaaa)

