



## SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE UN ACTO DE CIUDAD

VPU-026

### DATOS DE LA ENTIDAD/ASOCIACIÓN

Nombre			NIF	
Dirección	Municipio	C. Postal		

### DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	NIF/NIE/Pasaporte
--------	-----------------	------------------	-------------------

### NOTIFICACIONES

Escoja el medio preferente para recibir las notificaciones correspondientes a esta solicitud:

**Notificación en papel:** (solo para personas físicas)

A la atención de

Dirección

Teléfono

Teléfono móvil

Código postal

Municipio

Dirección de correo electrónico

**Notificación electrónica:** (imprescindible [certificado digital](#))

A mi buzón electrónico, accesible desde <https://seu.elprat.cat/siac/BustiaNotificacio>

**Aviso de notificación:** De acuerdo con la normativa vigente, AUTORIZO al Ayuntamiento de El Prat de Llobregat a enviarme avisos de las notificaciones, pendientes de recoger en mi buzón electrónico, en relación con esta solicitud.

Al teléfono móvil

A la dirección de correo electrónico

### EXPONGO Y SOLICITO

### SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Declaro que La entidad dispone de póliza de seguro vigente que da cobertura a la responsabilidad civil que pueda derivarse de la organización i realización del acto o actividad que piden su autorización.  
Disponer de la póliza de seguro de responsabilidad es obligatorio para autorizar el acto.

**DETALLE DEL ACTO DE CIUDAD**Nombre del acto  Núm. aproximado de asistentes Lugar de celebración: Días de celebración:  Horario: 

Tipo de actividad

- Actividad deportiva
- Actividad musical
- Actividad con lanzamiento de artículos pirotécnicos
- Actividad con atracciones (Inflables, camas elásticas, camión espuma...)
- Otras actividades
- Actividad con suministro de bebidas y/o comida a los asistentes
- Actividad con utilización de barbacoa/cocina de gas o similares
- Instalación de remolques de venta no sedentaria (sujeto a la tasa OF. núm. 14)
- Ocupación de la vía pública para instalar:
  - Pancarta/banderola informativa
  - Parada informativa:

Mesa, superficie  ml      Carpa  m<sup>2</sup>

Lugar de ubicación fechas y horarios:

Núm. de paradas:	Lugar:	Hora de inicio:	Hora de finalización:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Programa detallado de las actividades que se realizarán durante el evento y horario:

**FECHA Y FIRMA**El Prat de Llobregat,  de/d'  de 

Firma del/de la solicitante o representante legal

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

1.
2.
3.
4.
5.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

He sido informado/a y acepto la política de protección de datos.  
 En cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos personales, se informa de que tratamos los datos de conformidad con la información contenida en la sede electrónica:

<https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Se puede encontrar información adicional en la sede electrónica: <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>