

**Trámite:**

Ámbito:

Órgano/ centro/ unidad administrativa destinataria:

Administración:

Fecha de presentación:

**Datos organizador:**Persona física ☐Persona jurídica ☐

Razón social:

CIF:

Nombre:

Apellidos:

NIF/ NIE:

Dirección:

Población:

Localidad:

Provincia:

C. P:

Teléfono:

Móvil:

Correo-e:

Epígrafe:

Póliza seguro R.C:

Cobertura (€):

**Datos técnico:**

Nombre:

Apellidos:

NIF/ NIE:

Dirección:

Población:

Localidad:

Provincia:

C.P:

Teléfono:

Móvil:

Correo-e:

Titulación/ Acreditación:

**Clasificación del espectáculo:**

Categoría:

Tipo:

Carácter:

Actividad:

Desarrollo:

Nombre:

Fecha inicio:

Nº jornadas:

Fecha montaje:

Nº jornadas montaje:

HORARIO

Apertura:

Acceso público:

Comienzo:

Finalización:

Tiempo desalojo:

Cierre:

Venta de entradas: si ☐  
no ☐Derecho admisión: si ☐  
no ☐Control acceso: si ☐  
no ☐Espectáculo menores: si ☐  
no ☐

Capacidad/ aforo:

Espectáculo escasa incidencia: si ☐  
(<= 75 espectadores) no ☐Plan de autoprotección: si ☐  
(>20.000 espectadores) no ☐Servicio seguridad propio: si ☐  
no ☐

Empresa seguridad:

Responsable:

Móvil:

Correo-e:

**Datos ubicación espectáculo:**

Ubicación:

Tipo:

Subtipo:

Titularidad:

Detalle:

Acceso universal: si ☐  
no ☐Desarrollo varios municipios: si ☐  
no ☐Terreno forestal: si ☐  
no ☐

Nombre:

Dirección:

Población:

Localidad:

Provincia:

C.P:

Precisa licencia urbanística: si ☐ no ☐ Precisa proyecto habilitación: si ☐ no ☐

Utiliza instalaciones portátiles/ desmontables: si ☐ no ☐ Nº de instalaciones: Homologadas: si ☐ no ☐

Relación de instalaciones:

Instalación eléctrica temporal: si ☐ no ☐ Detalle:

Otro:

Otro:

Otro:

### Documentos que se adjuntan:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Proyecto técnico                         | <input type="checkbox"/> Justificante pago tasa espectáculos                            |
| <input type="checkbox"/> Cartel del espectáculo                   | <input type="checkbox"/> Justificante pago tasa plan autoprotección                     |
| <input type="checkbox"/> Póliza Seguro Responsabilidad Civil      | <input type="checkbox"/> Justificante pago tasas portuarias                             |
| <input type="checkbox"/> Solicitud licencia urbanística           | <input type="checkbox"/> Identidad responsable técnico desarrollo espectáculo           |
| <input type="checkbox"/> Autorización medioambiental              | <input type="checkbox"/> Seguro accidentes deportivos                                   |
| <input type="checkbox"/> Informe medioambiental                   | <input type="checkbox"/> Informe Subdelegación Gobierno lanzamiento fuegos de artificio |
| <input type="checkbox"/> Acreditación disponibilidad ubicación    | <input type="checkbox"/> Proyecto técnico instalación temporal baja tensión             |
| <input type="checkbox"/> Solicitud habilitación instalación       | <input type="checkbox"/> Memoria técnica de diseño instalación eléctrica baja tensión   |
| <input type="checkbox"/> Certificado habilitación instalación     | <input type="checkbox"/> Certificado de instalación eléctrica                           |
| <input type="checkbox"/> Memoria recorrido varios municipios      | <input type="checkbox"/> Otro:  |
| <input type="checkbox"/> Informe Jefatura Provincial de Tráfico   | <input type="checkbox"/> Otro:  |
| <input type="checkbox"/> Justificante pago tasa Seguridad Privada | <input type="checkbox"/> Otro:  |
| <input type="checkbox"/> Plan de autoprotección                   |   |

Firmado por: