

TRÁMITE		ÁMBITO			
Órgano/ centro/ unidad administrativa destinataria		Fecha de presentación		Ayuntamiento/ Xunta de Galicia	
DATOS ORGANIZADOR					
Persona física <input type="checkbox"/>		Persona jurídica <input type="checkbox"/>			
Nombre		Apellidos		NIF/ NIE	
Razón social				CIF	
Dirección		Nº	Bloque	Piso	Letra
Población		Localidad		C. P.	Provincia
Tlf.	Móvil	Correo-e			
Epígrafe I.A.E.		Póliza seguro R.C.		Cobertura	
DATOS TÉCNICO					
Nombre		Apellidos		NIF/ NIE	
Dirección		Nº	Bloque	Piso	Letra
Población		Localidad		C. P.	Provincia
Tlf.	Móvil	Correo-e			
Titulación/ Acreditación		Póliza seguro R.C.		Cobertura	
CLASIFICACIÓN DEL ESPECTÁCULO					
Categoría		Tipo	Carácter	Actividad	Desarrollo
Nombre		Fecha inicio		Nº jornadas	Fecha de montaje
Horario:	Apertura	Acceso público	Comienzo	Finalización	Tiempo de desalojo
Espectáculo de escasa incidencia (aforo =< 75 personas)		SI <input type="checkbox"/> v NO <input type="checkbox"/>	Capacidad / Aforo		Plan de autoprotección (aforo =>20.000 personas)
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Control acceso	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asistencia menores	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Derecho admisión	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				Venta de entradas	SI <input type="checkbox"/> v NO <input type="checkbox"/> v
Empresa de vigilancia		Responsable	Móvil	Correo-e	Servicio vigilancia propio
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
UBICACIÓN DEL ESPECTÁCULO					
Ubicación		Tipo	Subtipo	Titularidad	Detalle
Nombre		Accesibilidad universal.		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Dirección		Nº	Bloque	Piso	Letra
Población		Localidad		C. P.	Provincia
Precisa licencia urbanística		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Precisa proyecto habilitación	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Instalaciones portátiles/ desmontables
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Relación de instalaciones que se utilizarán		Homologadas		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Precisa proyecto de montaje		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Responsable montaje	Móvil	Correo-e
Instalación eléctrica temporal		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Detalle tipo instalación		Desarrollo varios municipios
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- ☐ Proyecto técnico
- ☐ Cartel del espectáculo
- ☐ Póliza Seguro Responsabilidad Civil
- ☐ Solicitud licencia urbanística
- ☐ Autorización medioambiental
- ☐ Informe medioambiental
- ☐ Acreditación disponibilidad ubicación
- ☐ Solicitud habilitación instalación
- ☐ Certificado habilitación instalación
- ☐ Memoria recorrido varios municipios
- ☐ Informe Jefatura Provincial de Tráfico
- ☐ Pago tasa 053 (Seguridad Privada)
- ☐ Justificante pago tasa espectáculos
- ☐ Justificante pago tasa plan autoprotección
- ☐ Justificante pago tasas portuarias
- ☐ Identidad responsable técnico desarrollo espectáculo
- ☐ Seguro accidentes deportivos
- ☐ Informe Subdelegación Gobierno lanzamiento fuegos de artificio
- ☐ Proyecto técnico instalación temporal baja tensión
- ☐ Memoria técnica de diseño instalación eléctrica baja tensión
- ☐ Certificado de instalación eléctrica
- ☐ Otro:
- ☐ Otro:
- ☐ Otro:

Firma delorganizador: