



**Ayuntamiento
de Arganda del Rey**

**LICENCIA DE ACTIVIDAD
TERRAZAS VELADORES
QUIOSCOS DE TEMPORADA**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del registro

Señale tipo de licencia solicitada:

Expte. Núm.:

TERRAZA VELADOR

QUIOSCO DE TEMPORADA

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
 Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (en caso de persona jurídica)

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
 Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
 Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
 Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

DOCUMENTACION A APORTAR

TERRAZA VELADOR	QUIOSCO DE TEMPORADA
Núm. mesas: _____ Núm. de sillas: _____ Ubicación terraza: _____ (Indicar calle, avda. etc., y número)	Ubicación quiosco: _____ (Indicar calle, avda. etc., y número)
Documentación a aportar: <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/CIF. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la declaración de alta de actividades. <input type="checkbox"/> Carta de precios para las mesas de las terrazas. <input type="checkbox"/> Plano de situación de mesas y sillas, escala 1:50 ó 1:100. <input type="checkbox"/> Si se manipulan alimentos o bebidas sin envasar, documento que acredite formación en manipulación de alimentos establecida en la normativa vigente de todo el personal dedicado a la preparación elaboración y en general a la manipulación de alimentos. <input type="checkbox"/> Autorización de Comunidad de vecinos para terrazas en zona particular/privada. <input type="checkbox"/> Autorización de la Ocupación de la vía pública para terrazas en zona pública <input type="checkbox"/> Copia de la licencia de funcionamiento. <input type="checkbox"/> Pago de la tasa por licencia de apertura de establecimiento, cuota inocua según superficie ocupada. <input type="checkbox"/> En su caso, declaración responsable, con los requisitos del artículo 8.13 de la ordenanza municipal de tramitación de licencias.	Documentación a aportar: <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/CIF. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la declaración de alta de actividades. <input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la actividad lo más detallada posible. <input type="checkbox"/> Plano de situación del quiosco, escala 1:50 ó 1:100. <input type="checkbox"/> Copia del certificado que acredite formación en manipulación de alimentos establecida en la normativa vigente de todo el personal dedicado a la preparación, elaboración y en general a la manipulación de alimentos. <input type="checkbox"/> Autorización de Comunidad de vecinos para quioscos en zona particular/privada. <input type="checkbox"/> Autorización de la Ocupación de la vía pública para quioscos en zona pública. <input type="checkbox"/> Pago de la tasa por licencia de apertura de establecimientos, cuota inocua según superficie ocupada. <input type="checkbox"/> Autorización o certificado de la instalación eléctrica y de gas emitida por instalador autorizado. <input type="checkbox"/> En su caso, declaración responsable, con los requisitos del artículo 8.12 de la ordenanza municipal de tramitación de licencias.
PLAZO DE PRESENTACIÓN: 15 días hábiles a contar desde el siguiente al de la recepción de la autorización o licencia de ocupación de la vía pública o de la fecha del certificado que acredite la autorización de la instalación por la comunidad de propietarios u órgano con competencias.	

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

Sr./Sra. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Arganda del Rey

Ayuntamiento de Arganda del Rey – Plaza de la Constitución, 1. 28500 Arganda del Rey (Madrid) – Tfno.: 91 871 13 44 – 010. <http://www.ayto-arganda.es>

Los datos identificativos recogidos en la solicitud serán incorporados y tratados en un fichero automatizado cuya finalidad es el control y gestión documental por las distintas áreas administrativas municipales. Los datos podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Arganda del Rey con dirección en la Plaza de la Constitución, 1, 28500 Arganda del Rey, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, tal como se indica en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999.

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD TERRAZAS VELADORES / QUIOSCOS DE TEMPORADA

CONSENTIMIENTO

Doy mi **CONSENTIMIENTO** a que sean consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de Arganda del Rey o en otras Administraciones Públicas.

NO doy mi consentimiento a que sean consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente a través de la página web <http://www.ayto-arganda.es>

Una vez cumplimentado, preséntelo firmado en el Registro General del Ayuntamiento de Arganda del Rey, o mediante las otras formas previstas en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Puede informarse llamando al teléfono 010 (91 871 13 44 si llama desde fuera de Arganda del Rey).