



**Ayuntamiento
de Piélagos**

811

Espacio reservado

Av. Luis de la Concha 66, Renedo de Piélagos 39470. CANTABRIA – Tel. 942 076900 – Fax 942 076901 – N° Registro Entidades Locales 01 39 0052 – C.I.F. P-3905200-F

INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN LA INSTALACION DEL ESTABLECIMIENTO MOVIL DENOMINADO “BAR”

Solicitante*:	Nombre/Razón social	
	Apellidos	
	CIF / NIF	

*Las personas jurídicas, las entidades sin personalidad jurídica, quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, o sus representantes están obligados a relacionarse con la Administración a través de medios electrónicos en función del artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Las notificaciones por medios electrónicos se practicarán mediante comparecencia en la sede electrónica del Ayuntamiento (<https://sede.pielagos.es>).

Representante: (Rellenar sólo en caso de actuar en representación del titular)	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	

Dirección: (A efectos de notificaciones)	Dirección			
	Población			
	Municipio			
	Email		Vía de notificación* (a rellenar sólo por personas físicas)	Telemática

Datos de contacto	
--------------------------	--

SOLICITA:

participar en la convocatoria de adjudicación del establecimiento denominado “Bar” durante la **Fiesta de Halloween y la Fiesta Cántabra de Renedo de Piélagos** y se compromete a cumplir las normas y condiciones expresadas en las bases de la convocatoria para la participación de establecimientos de hostelería en citado “Bar” de Renedo de Piélagos, durante la **Fiesta de Halloween y la Fiesta Cántabra**.

DECLARA:

no tener deudas pendientes de pago con el Ayuntamiento de Piélagos y estar al corriente en las obligaciones con la Seguridad Social.

CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, relativos a Seguridad Social y Hacienda que obren en poder del Ayuntamiento de Piélagos o en otras Administraciones Públicas.

NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, relativos a Seguridad Social y Hacienda que obren en poder del Ayuntamiento de Piélagos o en otras Administraciones Públicas.

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.

En		Fecha		Firma	
				* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma	