

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA
INSTALACIÓN TEMPORAL DE MÓDULOS DE
BARRA DE BAR EN LA VÍA PÚBLICA**

1. DATOS DE LA FIESTA/EVENTO

Fiesta/Evento:			
Emplazamiento:			
Fecha/s de instalación:		Horario:	

2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación establecimiento:								
Tipo vía:		Domicilio:						
Número:		Código postal:						
Actividad:	<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Cafetería	<input type="checkbox"/>	Café Bar	<input type="checkbox"/>	Pastelería
	<input type="checkbox"/>	Taberna	<input type="checkbox"/>	Bar Restaurante	<input type="checkbox"/>	Chocolatería	<input type="checkbox"/>	Otros

3. DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

DNI, CIF, NIF...:		Nombre / Razón social:						
Tipo de vía:		Domicilio:						
Número:		Escalera:		Planta:		Puerta:		
Código postal:		Municipio:		Provincia:				
Correo electrónico:					Teléfonos			

4. DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI:		Nombre y Apellidos:						
Tipo de vía:		Domicilio:						
Número:		Escalera:		Planta:		Puerta:		
Código postal:		Municipio:		Provincia:				
Correo electrónico:					Teléfonos:			

5. DATOS DE LA INSTALACIÓN

Instalación sobre:								
<input type="checkbox"/>	Acera (Anchura libre: ___ m)	<input type="checkbox"/>	Calle peatonal	<input type="checkbox"/>	Plaza peatonal	<input type="checkbox"/>	Paseo peatonal	
<input type="checkbox"/>	Calle sin salida	<input type="checkbox"/>	Plaza o calle con circulación rodada	<input type="checkbox"/>	Otros			
Superficie de ocupación y elementos:								
Longitud:		m	Anchura:		m	Superficie:		m ²
Número de módulos:								

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____, con DNI _____, en representación del establecimiento cuyos datos figuran en este escrito, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que se compromete a cumplir las condiciones técnico-sanitarias e higiénicas establecidas en la legislación de seguridad alimentaria vigente y a llevar a cabo un programa de autocontrol basado en las prácticas higiénicas correctas.

En _____, a _____ de _____ de 20__