



Ajuntament de  
Sant Fruitós de Bages

# SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER ACTES PÚBLICS

## Entitats i particulars

Aquesta sol·licitud no garanteix la reserva de l'espai ni l'autorització de l'acte. L'Ajuntament notificarà al sol·licitant l'atorgament o denegació de l'autorització de l'acte. En cas d'anul·lació o suspensió de l'acte, l'organitzador està obligat a comunicar-ho a l'Ajuntament amb la màxima antel·lació possible.

DADES ORGANITZADORS			
Entitat/Particular organitzador/a de l'acte			NIF/CIF
Adreça per notifikacions:			
Persona responsable 1	Noms i cognoms:		NIF:
	Adreça:		Mòbil:
Persona de contacte 2	Noms i cognoms:		NIF:
	Adreça:		Mòbil:
DADES DE L'ACTE			
Denominació de l'acte:			
Aforament previst:			Servei de Bar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Data realització:		Hora d'inici:	Hora final:
Data/es i horari de muntatge i desmuntatge:			
Breu descripció de l'acte ( <i>Caldrà adjuntar programa detallat i Plànol-croquis de l'acte</i> )			<b>A COMPLIMENTAR PER L'AJUNTAMENT</b>
Lloc de realització:			
<b>DADES FACILITADES PELS ORGANITZADORS</b>			<input type="checkbox"/> Recinte obert o a l'aire lliure
Serveis de seguretat: Marcar si cal vigilants de seguretat, nombre de vigilants i empresa			<input type="checkbox"/> Recinte tancat o delimitat
		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Núm.:__	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nombre:
		Empresa:	Empresa:
Control d'accessos: Marcar si cal controladors		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nombre:__	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nombre:
Mesures sanitàries: Marcar si cal o no, i en cas afirmatiu, quin tipus d'ambulància: SVB (Servei Vital Bàsic) o SVI (Servei Vital Intermedi)		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> SVB <input type="checkbox"/> SVI	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> SVB <input type="checkbox"/> SVI
Nom empresa ambulàncies i Tel. contacte in situ.		Empresa:	Empresa:
		Tel. contacte:	Tel. contacte:
Plànol croquis de l'acte (adjuntar)		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Prevenió d'incendis: Marcar si l'acte comporta la realització d'activitats amb risc d'incendi forestal (fogueres, castell de focs, barbacoes, i depenent si és o no època de risc d'incendis -del 15 de març al 15 d'octubre- marcar Autorització o Comunicació de crema.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Autorització
		<input type="checkbox"/> Autorització	<input type="checkbox"/> Comunicació de crema
		<input type="checkbox"/> Comunicació de crema	<input type="checkbox"/> Cuba ADF
			<input type="checkbox"/> Disponibilitat Hidrants
			<input type="checkbox"/> Disponibilitat Extintors
Serveis higiènics: Marcar si cal cabines sanitàries i el nombre.		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
		Núm.cabines:	Núm.cabines:
Anàlisi de la Mobilitat Generada (aportar estudi)		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Impacte acústic/Autorització expressa Alcaldia		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Aut.Alcaldia	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Aut.Alcaldia
Serveis de neteja abans i després de l'acte (*)		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Assegurança Responsabilitat Cívica (aportar còpia rebut) i altres dades d'interès:		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
AFECTACIONS A VIA PÚBLICA			
<input type="checkbox"/> Ocupació de via pública		(*) La disponibilitat d'aquest servei pot generar una taxa.	
<input type="checkbox"/> Restriccions de transit. (Adjuntar plànol)		<input type="checkbox"/> Disponibilitat agents policia local (*)	
<input type="checkbox"/> Talls de vies de circulació (Adjuntar plànol i Horaris):		<input type="checkbox"/> Avis als veïns/es	
<b>IMPORTANT: Cal demanar la sol·licitud amb un mínim de 30 dies d'antel·lació a l'activitat prevista.</b> L'espai públic que es concedeix restarà condicionat a les exigències de coordinació amb altres actes i la disponibilitat de l'espai. La cessió d'aquest espai està subjecte a l'abonament de les taxes i fiances corresponents. El sol·licitant es compromet a deixar el local i/o espai que utilitzi en igual condicions en les que es trobi, i comunicar qualsevol desperfecte o perduda a l'ajuntament.			
Signatura de la persona responsable			
		Sant Fruitós de Bages, de/d' de 20 .	