



## SOL·LICITUD D'ACTIVITAT

1/2

### 1.1. Persona sol·licitant / Organitzadora de l'activitat

En/na		DNI:	
En qualitat de			
Entitat:		NIF:	
Domicili:			
Mòbil:		Telèfon fix:	
		Correu-e:	
Disposa d'assegurança, en vigor, de responsabilitat civil de l'activitat? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <i>*en cas afirmatiu cal adjuntar còpia</i>			
Número Pòlissa:		Quantia:	

### 1.2. Activitat a realitzar

Nom de l'activitat:			
Descripció de l'activitat:			
Lloc:			
Data d'inici:		Data finalització:	
Hora d'inici:		Hora finalització:	
Públic objectiu:			
<i>*a qui va adreçada l'activitat? (franges d'edat)</i>			
Previsió nombre d'assistents:			
L'activitat requereix inscripció prèvia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
Lloc inscripció:			
<i>*si s'escau</i>			
Preu: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Import:		
Entitat o entitats col·laboradores:			
Hi haurà servei de bar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No			
<i>* begudes no alcohòliques <input type="checkbox"/> begudes alcohòliques <input type="checkbox"/></i>			
Nom i cognoms responsable del bar:			
DNI:		Entitat que representa:	
<i>*la persona responsable haurà d'estar en possessió del Carnet de Manipulador d'Aliments</i>			

SOL·LICITUD ACTIVITAT

## SOL·LICITUD D'ACTIVITAT

2/2

### 1.3. Emplaçament de l'activitat a realitzar

- A) Si la teva activitat es desenvolupa en un **equipament municipal o privat** cal omplir l'**ANNEX 1**  
*\* Masia Molí de Can Batlle, Poliesportiu Municipal, Casino, escola, seu social, etc*
- B) Si la teva activitat es desenvolupa a la **via pública** cal omplir l'**ANNEX 2**  
*\* Parc Central, Espai Cívic les Sedes, Parc dels ocells, Rambla de la Sobirania, etc*

### 1.4. Difusió de l'activitat

Teniu previst fer-ne difusió i donar publicitat a l'activitat? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No En casa afirmatiu, quins canals utilitzareu?
Si s'escau, autoritzeu la difusió a través dels mitjans de comunicació municipals? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

### SOL·LICITO:

Autorització per tal de realitzar l'activitat anteriorment esmentada i en les condicions especificades, previ pagament, si s'escau, del preu públic corresponent.

Declaro sota la meua responsabilitat:

- Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
- Que estic obligat/ada a comunicar a l'Ajuntament de Vallirana qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
- Que estic en possessió de la documentació requerida i aquesta estarà vigent durant tot el període de duració de l'activitat autoritzada.

Vallirana,  d  de 20 .

Signatura

Per tal de formalitzar la SOL·LICITUD D'ACTIVITAT caldrà adjuntar la instància corresponent amb el registre d'entrada. **Les sol·licituds s'hauran d'entrar amb una antelació mínima de 35 dies abans de l'activitat i de 45 si es tracta d'una activitat de foc.**

SOL·LICITUD ACTIVITAT

## ANNEX 1. ACTIVITAT EN EQUIPAMENT MUNICIPAL O PRIVAT 1/3

Nom de l'emplaçament:	
Titularitat de l'espai:	
Adreça:	
m2:	
Existeix afectació d'aparcament durant l'activitat?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

### 1.1. Descripció detallada de les activitats previstes

\* *trimming*

Activitat	Horari	Lloc
-		
-		
-		
-		
-		
-		

Altres observacions:

### 1.2. Instal·lacions necessàries per al desenvolupament de l'activitat

S'utilitzarà enllumenat?  Sí  No

L'equip és propi?  Sí  No És de l'equipament?  Sí  No

Potència de la il·luminació (kW):

S'utilitzarà equip de so?  Sí  No

L'equip és propi?  Sí  No És de l'equipament?  Sí  No

Potència (watts RMS):

Cal realitzar connexió a quadre elèctric?  Sí  No

Potència total per a connectar (kW):

ANNEX 1

## ANNEX 1. ACTIVITAT EN EQUIPAMENT MUNICIPAL O PRIVAT 2/3

### 1.3. Altre material necessari pel desenvolupament de l'activitat

\* grup electrogen, nevera, cuina, etc

Denominació	Potència en kW
<b>Total kW</b>	

S'utilitzarà algun altre tipus d'energia?

Gas natural  Butà / Propà  Brases  Altres

Indiqui aparells que alimenta:

### 1.4. Infraestructura

Cal disposar de cubell d'escombraries?  Sí  No

Quantitat de cubells: Envasos  Vidre  Paper  Orgànica  Rebuig

Previsió de neteja posterior?  Sí  No

Escenari:	<input style="width: 100px;" type="text"/> m2	Tanques:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Cadires:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Carpes:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Taules:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Projector:	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Presa d'aigua:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Altres:	<input style="width: 300px;" type="text"/>
Sanitari portàtil:	<input style="width: 100px;" type="text"/>		

Lloc on s'ha de deixar el material:	<input style="width: 400px;" type="text"/>		
Data muntatge:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Hora muntatge:	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Data desmuntatge:	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Hora desmuntatge:	<input style="width: 50px;" type="text"/>
Persona de contacte:	<input style="width: 400px;" type="text"/>		

Hi haurà algú per recepcionar el material?:  Sí  No

ANNEX 1

## ANNEX 1. ACTIVITAT EN EQUIPAMENT MUNICIPAL O PRIVAT 3/3

### 1.5. Dades de prevenció d'incendis (omplir per l'Ajuntament)

Aforament previst:  persones

Número de portes de sortida:

Existeix algun element susceptible de provocar un incendi?  Sí  No

Indicar de quin element es tracta

### 1.6. Dades de prevenció de seguretat

Contractació d'empresa aliena?  Sí  No

Persona responsable de la seguretat:

Telèfon de contacte:

Persones de control d'accés:  Vigilant de seguretat:

Altres mesures de seguretat proposades (ambulància, policia, ADF, Protecció Civil, etc.)

-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>

ANNEX 1

**EMPLAÇAMENT FIX**

Adreça:

Existeix afectació al trànsit?  Sí  No

Existeix afectació d'aparcament?  Sí  No

**ACTIVITAT ITINERANT**

Recorregut proposta inicial:

Recorregut alternatiu:

Existeix afectació al trànsit?  Sí  No

Existeix afectació d'aparcament?  Sí  No

**2.1. Descripció detallada de totes les activitats previstes**

*\*timing*

Activitat	Horari	Lloc
-		
-		
-		
-		
-		
-		
-		

Altres observacions:

## ANNEX 2. ACTIVITAT A LA VIA PÚBLICA

2/4

### 2.2.- Superfície necessària per al desenvolupament de l'activitat

*\*del carrer Major núm. X al núm. Y, Pista Parc central, carrer Major amb carrer Miquel Batlle, etc.*

Delimitació de l'espai:	Tram /cruïlles:

L'activitat es desenvolupa a l'interior d'una estructura desmuntable?  Sí  No

*\* carpa, inflable, escenari, etc.*

Material utilitzat en l'estructura desmuntable:

### 2.3. Descripció detallada de les activitats previstes.

*\* timing*

Activitat	Horari	Lloc
- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Altres observacions:

### 2.4. Instal·lacions necessàries per al desenvolupament de l'activitat

S'utilitzarà enllumenat?  Sí  No

L'equip és propi?  Sí  No      És de l'equipament?  Sí  No

Potència de la il·luminació (kW):

S'utilitzarà equip de so?  Sí  No

L'equip és propi?  Sí  No      És de l'equipament?  Sí  No

Potència (watts RMS):

Cal realitzar connexió a quadre elèctric?  Sí  No

Potència total per a connectar (kW):

ANNEX 2

## ANNEX 2. ACTIVITAT A LA VIA PÚBLICA

3/4

### 2.5. Material necessari per realitzar l'activitat

\* grup electrogen, nevera, cuina, etc

Denominació	Potència en kW
<b>Tota kW</b>	

S'utilitzarà algun altre tipus d'energia?

Gas natural  Butà / Propà  Brases  Altres

Indiqui aparells que alimenta:

### 2.6. Infraestructura

Cal disposar de cubell d'escombraries?  Sí  No

Quantitat de cubells: Envasos  Vidre  Paper  Orgànica  Rebuig

Previsió de neteja posterior?  Sí  No

Escenari:	<input type="text"/>	m2	Tanques:	<input type="text"/>
Cadires:	<input type="text"/>		Carpes:	<input type="text"/>
Taules:	<input type="text"/>		Projector:	<input type="text"/>
Presa d'aigua:	<input type="text"/>		Altres:	<input type="text"/>
Sanitari portàtil:	<input type="text"/>			

Lloc on s'ha de deixar el material:

<input type="text"/>		
Data muntatge:	Hora muntatge:	<input type="text"/>
Data desmuntatge:	Hora desmuntatge:	<input type="text"/>
Persona de contacte:		

Hi haurà algú per recepcionar el material?:  Sí  No

ANNEX 2



## ANNEX 2. ACTIVITAT A LA VIA PÚBLICA

4/4

ANNEX 2

### 2.7. Dades de prevenció d'incendis (omplir per l'Ajuntament)

Aforament previst:  persones

Número de portes de sortida:

Existeix algun element susceptible de provocar un incendi?  Sí  No

Indiqui de quin element es tracta

### 2.8. Dades de prevenció de seguretat

Contractació d'empresa aliena?  Sí  No

Persona responsable de la seguretat:

Telèfon de contacte:

Persones de control d'accés:  Vigilant de seguretat:

Altres mesures de seguretat proposades (ambulància, policia, ADF, Protecció Civil, etc.)

-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>
-	<input type="text"/>

### 2.9. Evacuació (només en cas d'activitats realitzades a l'interior d'estructures desmuntables)

Aforament previst:  persones

Número de portes de sortida:

Amplada de les portes de sortida:  m

Distància més desfavorable fins a una sortida :  m

Existeix estructura metàl·lica al local?  Sí  No

Existeix estructura de fusta al local?  Sí  No

### 2.10. Instal·lacions de protecció contra incendis

Marqui amb una creu on correspongui:

MITJANS DE SEGURETAT		MITJANS DE PREVENCIÓ	
Enllumenat d'emergència	<input type="checkbox"/>	Extintor portàtil	<input type="checkbox"/>
Senyalització dels recorreguts i sortides d'evacuació i dels elements d'extinció	<input type="checkbox"/>	Altres	<input type="checkbox"/>