**SOLICITUD DE AGENTES DE PUBLICIDAD DINÁMICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DE LA PERSONA TITULAR DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | | | |  | | | |
| DNI/CIF | |  | | DIRECCIÓN | |  | | | |
| C.POSTAL | |  | | MUNICIPIO | |  | | | |
| TELÉFONO | |  | | FAX | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |  | | | |
| **DATOS PERSONALES DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | | | |  | | | |
| DNI/CIF | |  | | DIRECCIÓN | |  | | | |
| C.POSTAL | |  | | MUNICIPIO | |  | | | |
| TELÉFONO | |  | | FAX | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |  | | | |
| **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | | | |  | | | |
| DNI/CIF | |  | | DIRECCIÓN | |  | | | |
| C.POSTAL | |  | | MUNICIPIO | |  | | | |
| TELÉFONO | |  | | FAX | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |  | | | | | |
| IDIOMA DE LAS NOTIFICACIONES (Catalán o Castellano) | | | | | | |  | | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD | |  | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN COMERCIAL | | | |  | | | | | |
| EXPEDIENTE MUNICIPAL | | | |  | | Nº TRABAJADORES/AS | | |  |
| DURACIÓN DE LA PUBLICIDAD PREVISTA | | | | | |  | | | |
| DIRECCIÓN | | |  | | | | | | |
| C.POSTAL | | |  | | CORREO ELECTRÓNICO | | |  | |
| TELÉFONO | | |  | | REF. CATASTRAL | | |  | |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (Marcar con una X)** | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE Y ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN , SI ES EL CASO | | | | | | | | |
|  | ALTA EN EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS | | | | | | | | |
|  | COPIA DEL IMPRESO TC-2 DE LA SEGURIDAD SOCIAL, ACTUALIZADO SI PROCEDE MEDIANTE LOS A-2.2 CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA MENSUALIDAD LIQUIDA O DECLARACIÓN SUSTITUTORIA RESPECTO AL RÉGIMEN AUTÓNOMO DE LA SEGURIDAD SOCIAL. | | | | | | | | |
|  | ACREDITACIÓN DEL PAGO DE LA TASA MUNICIPAL DE PUBLICIDAD DINÁMICA (1) | | | | | | | | |

**RELACIÓN DE AGENTES DE PUBLICIDAD DINÁMICA SOLICITADOS/AS (2)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚM** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI / NIE** | **MOD. (3)** | **ZONA (4)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Sant Josep de sa Talaia, a ………… de ……………………………… de ……………..

Firma

**Los/as agentes de publicidad dinámica no podrán iniciar su actividad sin haber obtenido previamente la autorización correspondiente**

1. La tasa está regulada en la *“Ordenanza fiscal reguladora de la tasa por la realización de la actividad de publicidad dinámica”* (BOIB nº 196 de 29/12/07)
2. Se autorizará un o una agente de publicidad dinámica por cada siete trabajadores/as o fracción igual o superior a tres, en todo caso uno/a como mínimo
3. Se podrán solicitar dos modalidades diferentes de publicidad dinámica: Modalidad 1 = Agentes de publicidad dinámica situados/as delante de la fachada del establecimiento; Modalidad 2 = Agentes de publicidad dinámica situados/as en alguna de las dos zonas autorizadas
4. Se podrá solicitar la actividad de publicidad dinámica en dos zonas diferentes: Zona A = Calle Ruda y Calle Bruc; Zona B = Cruce Ctra. Playa den Bossa y Calle Fumarell. Cada titular podrá disponer de máximo tres agentes por zona.

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA**

De conformidad con lo dispuesto en la L.O. 15/1999 de protección de datos de carácter personal, se le informa que sus datos se incorporarán a un fichero denominado Gestión de licencias de actividad, del cual es responsable el Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia, con el fin de tramitar el procedimiento de concesión de licencias de actividad o permisos.

Se le informa que sus datos podrán ser comunicados a aquellas AAPP que tengan que emitir informe preceptivo de acuerdo a lo previsto en la ley 16/2006, de 17 de octubre, de Régimen jurídico de las licencias integradas de actividad e las Illes Balears; Registros Públicos de actividades previstos en la misma norma; información pública prevista en la Ley y Ordenanzas municipales.

Puede ejercer, en su caso, el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición delante de la Secretaría General del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia, calle Pere Escanellas nº12-16 07830 Sant Josep de sa Talaia.