DECLARACIÓN RESPONSBLE DE ACEPTACIÓN DE BASES REGULADORAS DEL PROCEDIMIENTO DE AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE SEDES PROVISIONALES DE PEÑAS, ASOCIACIONES Y OTRAS ENTIDADES DE CARÁCTER NO LUCRATIVO, EN LOS ALEDAÑOS DEL RECINTO FERIAL, DURANTE LAS FIESTAS DEL STMO. CRISTO DE LOS REMEDIOS 2025 DE SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES FIESTAS 2025

|  |
| --- |
| **PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN** |
| Nombre y apellidos | DNI / NIE |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono | Correo electrónico |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio (indicar tipo de vía) | Número | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |   |  |   |   |   |
| Municipio | Provincia | Código Postal |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ASOCIACIÓN** |
| Finalidad de la Asociación | Tipo de sede socialHaga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombre de la Asociación | CIF |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio social (indicar tipo de vía) | Número | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
|  |   |   |   |   |   |
| Municipio  | Provincia  | Código Postal |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Teléfono fijoHaga clic o pulse aquí para escribir texto.  | MóvilHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | Correo electrónicoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| **MIEMBRO CON PODER DE REPRESENTACIÓN** (adjuntando poder de representación legal, sólo en caso de que el/la Presidente/a **no** realice la solicitud) |
| Nombre y apellidosHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | DNI / NIEHaga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| CargoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | TeléfonoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | Correo electrónicoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Domicilio social (indicar tipo de vía) Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  | Número  | Portal  | Escalera  | Piso  | Puerta  |
|  Municipio  | Provincia  | Código Postal |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

DECLARA, conocer y aceptar todas y cada una de las condiciones y obligaciones contenidas en la Convocatoria anual para solicitud de uso y explotación de casetas en los aledaños del recinto ferial durante las fiestas del Stmo. Cristo de los Remedios 2025 aprobadas por la Junta de Gobierno Local del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes y que los datos y documentación aportados para participar en la adjudicación de las casetas, son ciertos.

IGUALMENTE DECLARA, conocer y aceptar las condiciones y obligaciones establecidas en las Bases Reguladoras del procedimiento de autorización de instalación de Sedes Provisionales de Peñas, Asociaciones y otras entidades de carácter no lucrativo, en los aledaños del Recinto Ferial, durante las fiestas del Stmo. Cristo de los Remedios 2025 de San Sebastián de los Reyes que rigen las autorizaciones de ocupación durante las fiestas del santísimo cristo de los remedios 2025.

Asimismo, declara que permitirá al Ayuntamiento la inspección de las instalaciones y documentación profesional, facilitando el acceso a las mismas con el fin de comprobar el cumplimiento por su parte de las obligaciones establecidas en las referidas Normas.