



COMUNICACIÓN DE ACTIVIDADES NO PERMANENTES MENORES

Entidad que autoriza la licencia de la actividad no permanente menor.

Organismo	<input type="text"/>		
Persona de contacto:	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>

Datos de la actividad.

Denominación:			<input type="text"/>
Emplazamiento:			<input type="text"/>
Localidad:	Posición geográfica X:	Posición geográfica Y:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de la actividad:	Horario de la actividad:	Aforo autorizado:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Responsable de la actividad.

Nombre del promotor de la actividad:	<input type="text"/>	CIF o NIF	<input type="text"/>
Nombre del responsable titular de la actividad:	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>
Nombre del responsable suplente de la actividad:	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>

Descripción breve de la actividad (tipo, programa, perfil de los asistentes).

<input type="text"/>

Medios de seguridad propios.

Empresa de seguridad privada:	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>
Empresa de servicios médicos / sanitarios:	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>
Otra empresa de interés:	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>

Fecha i sello electrónico o firma electrónica de la entidad que autoriza la actividad.