

ESTABLECIMIENTO AUTORIZADO



vesartepius@gmail.com



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
MARBELLA
DELEGACIÓN DE JUVENTUD

Fecha de entrega de la documentación

ESTABLECIMIENTO

NOMBRE

DIRECCIÓN

| |
|--|
| |
| |
| |

Tipo de local

Tipo licencia

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bar-Cafetería | <input type="checkbox"/> Bar sin licencia de música |
| <input type="checkbox"/> Discoteca-Sala de Fiestas | <input type="checkbox"/> Bar con licencia de música |
| <input type="checkbox"/> Restaurante | <input type="checkbox"/> Discoteca-Sala de Fiestas |
| <input type="checkbox"/> Otros... | <input type="checkbox"/> Otros... |

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE

APELLIDOS

DNI

TELÉFONO

MAIL

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado instalación medidor de dB | <input type="checkbox"/> Licencia de apertura |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI del representante | <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil |

El abajo firmante desea formar parte del programa VesArte para la divulgación de la cultura, por lo que acepta las condiciones y el funcionamiento de dicho programa.

Conformidad :

Dlg. de Industria

Firmado _____

Conforme documentación Dlg. de Juventud