

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE TEMPORADA DE ALQUILER DE ARTEFACTOS FLOTANTES EN PLAYAS AÑO

D..... con DNI.....,
 Razón comercial..... CIF.....,
 con domicilio, a efectos de notificaciones, en.....,
 localidad C.P. **Teléfono** Móvil,
 Fax.....y dirección de **correo electrónico**

En cumplimiento de lo dispuesto en artículo 113.9 del *Real Decreto 876/2014, de 10 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento General de Costas*, así como de lo establecido en el Capítulo III de la *Ley 17/2009, de 23 de noviembre, sobre el sistema de libre acceso a las actividades de servicio* y la *instrucción de servicio 2/2015 por la que se establecen criterios para la aprobación de los servicios de temporada en playas*, comunico y **declaro bajo mi responsabilidad** los siguientes datos:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	MUNICIPIO: ACTIVIDAD: <i>(En caso de tratarse de kite-surf, aportar copia del Plan de seguridad y contingencia)</i>								
DESCRIPCIÓN DEL CANAL BALIZADO	<i>(Aportar plano con indicación situación y distancias)</i>								
DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE FONDEO DE BOYAS	<i>(Características técnicas y ubicación de los dispositivos que hayan sido aprobados por el organismo público Puertos del Estado)</i>								
EMBARCACIÓN / MOTO / ARTEFACTO Nombre Matrícula	T I T U L A R	R E S E R V A	MATRÍCULA	ENTIDAD ASEGURADORA Responsabilidad civil	Nº PÓLIZA	VIGENCIA	ENTIDAD ASEGURADORA Accidentes	Nº PÓLIZA	VIGENCIA
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
PERSONAL ENCARGADO DE GOBIERNO EMBARCACIÓN O ACTIVIDAD EN PLAYA NOMBRE	FUNCIÓN			TITULACIÓN					

Comprometiéndome a mantener su cumplimiento durante todo el período de vigencia de la actividad.

Y, por todo lo anteriormente expuesto, solicito me sea concedida la **autorización de funcionamiento para la actividad objeto de esta solicitud**, acompañando a tal efecto, la siguiente documentación:

[a rellenar por la Administración]

Copia de la Resolución de Autorización del servicio periférico de costas (Servei de Costas - Generalitat de Catalunya) para los servicios de temporada (zonas de lanzamiento y varada de las embarcaciones y artefactos).

Solicita / Fecha:	Autoriza / Fecha:
Fdo.	Fdo. El Capitán Marítimo