



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

DECLARACIÓN RESPONSABLE DO ORGANIZADOR DE LANZAMENTO DE FOGUETES

Deberá presentarse no Rexistro Xeral do Concello cunha antelación mínima de diez días naturais.

PERSONA FÍSICA OU ENTIDADE/ASOCIACIÓN/ORGANIZACIÓN QUE ORGANIZA O EVENTO NO QUE SE LANZAN FOGUETES				
NOME		D.N.I./N.I.F./PASAPORTE/OUTRO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
ENDEREZO		C.P.	LOCALIDADE	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	MÓBIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DO REPRESENTANTE				
NOME		D.N.I./N.I.F./PASAPORTE/OUTRO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
ENDEREZO		C.P.	LOCALIDADE	PROVINCIA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	MÓBIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

O ABAIXO ASISNANTE DECLARA:

-Que está interesado no lanzamento de foguetes de menos de 10 kg. con motivo da celebración de _____

-Que autoriza a _____ (pirotecnia, empresa encargada do lanzamento) ao lanzamento .

-Que o lanzamento terá lugar na finca con ref,catastral:

-Que o lanzamento non implica a reunión, acumulación, conglomerado de persoas polo que non é necesario limitar o aforo e establecer medidas de seguridade polo COVID 19.

-Que non obstante, o responsable se compromete a que se cumplan e respeten todas as medidas e normativa vixente para evitar a expansión do COVID 19

En Zas, a de de 20

Asdo: O Responsable,