

NOM DE PROGRAMES/ACTUACIONS OBJECTE DE LA SOL·LICITUD QUAN SIGA NECESSARI
NOMBRE DE PROGRAMAS/ACTUACIONES OBJETO DE LA SOLICITUD CUANDO SEA NECESARIO

FIESTAS DE SANTA BARBARA

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / CIF
Ayuntamiento de Chulilla			P4611400E
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
Pl La Baronía nº 1		46167	Chulilla
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)
Valencia	961657001		notificaciones@chulilla.es

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
Polo Burriel	Vicente Gonzalo	24371522D	961657001
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
notificaciones@chulilla.es			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO			FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:			
☐ Valencià Valenciano			
☒ Castellà Castellano			
(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, la persona interessada ha de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es). (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, la persona interesada deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es).			

**D ACTES I FESTEJOS PER ALS QUALS SOL·LICITA INCLUSIÓ I UBICACIÓ EXACTA DE L'EMPLAÇAMENT
ACTOS Y FESTEJOS PARA LOS QUE SOLICITA INCLUSIÓN Y UBICACIÓN EXACTA DEL EMPLAZAMIENTO**

Resolució de la Direcció Territorial d'aprovació de l'emplaçament (indicar la referència i la data d'aprovació):

Resolución de la Dirección Territorial de aprobación del emplazamiento (indicar la referencia y la fecha de aprobación):

EMPL/DTV/23/208 16/04/24

EMPLAÇAMENT / EMPLAZAMIENTO			TIPUS D'ACTE SEGONS ANNEX VIII (pirotècnia, foguera recreo-oci, ús del foc per a cuinar-calfar-se o il·luminació) TIPO DE ACTO SEGÚN ANEXO VIII (pirotécnia, hoguera recreo-ocio, uso del fuego para cocinar-calentarse o iluminación)	DATA QUE ES REALITZA ÚS DE FOC FECHA QUE SE REALIZA USO DE FUEGO
Coordenades UTM / Coordenadas UTM (ETRS89,Huso 30) / (ETRS89,Fus 30)	Direcció (calle, plaza o paraje) Adreça (carrer, plaça o paratge)			
1	X: 680.861 Y: 4.391.733	PLAZA LA BARONIA	PIROTECNIA	8,9,10,16 de Agosto
2	X: 680.735 Y: 4.391.655	PLAZA DE LA IGLESIA	PIROTECNIA	8,9,10,16 de Agosto
3	X: 680.894 Y: 4.391.724	PLAZA LA BARONIA	FUEGO CULINARIO	14 de Agosto
4	X: Y:			
5	X: Y:			



