



AJUNTAMENT DE  
SANTA COLOMA DE CERVELLÓ

**REGISTRE D'ENTRADA**

Número:

Data:

Hora:

**SOL·LICITUD D'ÚS**  
**DEL BUC D'ASSAIG MUSICAL DE CAN BARUTA**

**DADES DEL TITULAR O L'ENTITAT**

Nom i cognoms*		DNI / NIF*	
Adreça*		Codi Postal	Població
Correu electrònic*	Telèfon		Mòbil*

**DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)**

Nom i cognoms*		DNI / NIF*	
Adreça*		Codi Postal	Població
Correu electrònic*	Telèfon		Mòbil*

**Dates i hora d'ús**

--

**Activitat**

--

**Modalitat d'utilització (trieu una opció de cada grup)**

Individual

Grupal (>2)

Puntual

Continuada

**Observacions**

*El Departament de Cultura comunicarà al sol·licitant la disponibilitat del servei, el cost del mateix i el compte bancari on ha de liquidar la taxa. El sol·licitant haurà de fer arribar el comprovant de pagament al Departament de Cultura. La reserva de l'espai no serà efectiva fins a l'entrega d'aquest comprovant via mail o bé presencialment al Centre Cívic Can Baruta. L'aforament màxim permès és de 15 persones.*

---

**SOL·LITUD D'ÚS DEL BUC D'ASSAIG MUSICAL DE CAN BARUTA:**

- \_Es pot presentar durant tot l'any*
  - \_Per a accedir a aquest servei és requisit previ ser major de 16 anys i estar empadronat al municipi*
  - \_Preu: Segons ordenança fiscal vigent i contingut de la petició expressada a la instància*
  - \_El termini màxim per resoldre és de tres mesos amb caràcter general*
  - \_Silenci administratiu: Negatiu*
  - \_Vies de reclamació: Les ordinàries del procediment administratiu*
-

## LIQUIDACIÓ (quadre informatiu)

<b>Ordenança Fiscal:14 Article 6 Epígraf 6.1</b>	
Buc assaig de Can Baruta. Ús individual (una persona). Preu hora	3€
Buc assaig de Can Baruta. Ús grup. Preu hora	6€
Buc assaig de Can Baruta. Ús individual (una persona). Abonament 10 hores	24€
Buc assaig de Can Baruta. Ús grup. Abonament 10 hores	48€

La liquidació es realitzarà una vegada el departament corresponent hagi confirmat la disponibilitat de l'espai sol·licitat.

Les entitats registrades en el Cens municipal d'entitats estan exemptes de pagament d'aquesta taxa.

## DECLARO RESPONSABLEMENT

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquest document i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades en aquest formulari, així com els documents adjunts que puguin acompanyar-la són certes, i que sóc coneixedor/a que la inexactitud o falsedat o omissió de les dades declarades, o documents que l'acompanyen, pot comportar deixar sense efecte el tràmit corresponent i exigències de les responsabilitats previstes a la legislació vigent.

## AUTORITZO

- A l'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides en aquesta tramitació, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

## SOL·LICITO

Que es tingui per presentada aquesta sol·licitud

Santa Coloma de Cervelló, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura,

## IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANTA COLOMA DE CERVELLÓ

*D'acord amb el Reglament general de protecció de dades us informem que les vostres dades personals seran tractades només per a la finalitat per a la qual han estat facilitades a l'Ajuntament de Santa Coloma de Cervelló, qui actua en exercici del poder públic atribuït per la normativa vigent.*

*Podeu exercir el dret d'accés, rectificació, supressió, portabilitat i limitació o oposició al tractament, mitjançant un escrit presentat al registre general d'entrada.*

*L'adreça de contacte de la persona delegada de protecció de dades a qui podeu adreçar-vos és [dpd@santacolomadecervelló.cat](mailto:dpd@santacolomadecervelló.cat)*