



ACTIVIDADES DEPORTIVAS-RECREATIVAS
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Extr@ 0001-IN12

SOLICITANTE			
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	DNI/NIE
Tfno 1	Tfno 2	☐ En nombre propio o ☐ En representación de la empresa	
Razón social			CIF

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
Calle / Plaza		Núm./Piso/Letra/Escl
Código Postal	Municipio	Provincia
Correo electrónico		
☐	Declaro expresamente mi conformidad para que las notificaciones relacionadas con este procedimiento se practiquen en la dirección de correo electrónico indicado en esta solicitud.	

ACTIVIDAD SOLICITADA			
Tipo/Categoría		Naturaleza	
		☐ Competitiva ☐ No competitiva	
Denominación			
Fecha de celebración	Hora comienzo	Hora finalización	Nº participantes

TIPOS DE VÍAS AFECTADAS					
☐ Urbanas	☐ Interurbanas	☐ Travesías	☐ Pistas o caminos rurales	☐ Cañadas	☐ Camino de Santiago

NOMENCLATURA DE LAS CARRETERAS AFECTADAS (Ej. NA-4011)

RELACIÓN DE TÉRMINOS MUNICIPALES Y CONCEJILES AFECTADOS

Lugar y fecha	DNI y firma del representante de la empresa