

**SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE FILMACIÓ I FOTOGRAFIA**

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)							
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES PER A COMUNICACIONS							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

DADES DE L'ACTIVITAT	
MARCAU L'OPCIÓ QUE CORRESPONGUI	<input type="checkbox"/> Filmació d'anuncis publicitaris per a cinema i televisió amb finalitat comercial lucrativa i amb ocupació de via pública, en aquells casos que <b>no estiguin emparades per conveni</b> . Per dia o fracció.
	<input type="checkbox"/> Filmació d'anuncis publicitaris per a cinema i televisió amb finalitat comercial lucrativa i amb ocupació de via pública, en aquells casos que <b>estiguin emparades per conveni de col·laboració</b> .
	<input type="checkbox"/> Fotografies comercials, sense assentament fix (no fotografia ambulat), per dia o fracció.
	<input type="checkbox"/> Fotografies comercials, amb llicències de validesa des de 3 a 12 mesos fins al 31 de desembre de l'any en curs, per trimestre o fracció.
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:	
VIES PÚBLIQUES O ZONA D'ACTUACIÓ:	
DATA O PERÍODE PREVIST:	
DATA ALTERNATIVA EN CAS DE MAL TEMPS:	
PERSONA DE CONTACTE, TELÈFONS:	
OBSERVACIONS:	

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma,..... d..... de .....  
(firma)

**SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA DE FILMACIÓ I FOTOGRAFIA**

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)							
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES PER A COMUNICACIONS							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
FAX:	TEL.:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

DADES DE L'ACTIVITAT	
MARCAU L'OPCIÓ QUE CORRESPONGUI	<input type="checkbox"/> Filmació d'anuncis publicitaris per a cinema i televisió amb finalitat comercial lucrativa i amb ocupació de via pública, en aquells casos que <b>no estiguin emparades per conveni</b> . Per dia o fracció.
	<input type="checkbox"/> Filmació d'anuncis publicitaris per a cinema i televisió amb finalitat comercial lucrativa i amb ocupació de via pública, en aquells casos que <b>estiguin emparades per conveni de col·laboració</b> .
	<input type="checkbox"/> Fotografies comercials, sense assentament fix (no fotografia ambulant), per dia o fracció.
	<input type="checkbox"/> Fotografies comercials, amb llicències de validesa des de 3 a 12 mesos fins al 31 de desembre de l'any en curs, per trimestre o fracció.
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:	
VIES PÚBLIQUES O ZONA D'ACTUACIÓ:	
DATA O PERÍODE PREVIST:	
DATA ALTERNATIVA EN CAS DE MAL TEMPS:	
PERSONA DE CONTACTE, TELÈFONS:	
OBSERVACIONS:	

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma,..... d..... de .....  
(firma)