

Nom i llinatges _____

DNI/CIF _____ Adreça _____

Població _____ Codi postal _____ Tel. _____

E-mail _____

Que actua en representació de _____

Amb motiu de la realització de _____

El dia _____ al lloc _____

Del nucli de població _____

DECLAR

Que em faig responsable de vetllar pel compliment de la normativa sectorial, especialment en allò que es refereix a higiene, sanitat pública, seguretat, evacuació, prevenció d'incendis i altres riscos col·lectius, seguretat ciutadana, protecció de la infància i la joventut, mobilitat, defensa del públic en general, molèsties per renou, fums, olors i similars, així com protecció del territori.

Marratxí, a _____ de _____ de 20____

Signatura

Sr. Batle de l'Ajuntament de Marratxí