



Ajuntament de Cubelles

A omplir per l'Administració:
Responsable:

Còpies:

DECLARACIÓ JURADA

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social AMICU ASSOCIACIÓ MINUSVALIDS I CUIDADORS		DNI/NIF/NIE G64478118	
Nom i cognoms o raó social (representant) LUIS CRIADO NAVARRO		DNI/NIF/NIE 05027632-S	
Carrer, plaça... AV. POMPEU FABRA	Número/Pis 58/B-2^oA	Població CUBELLES	CP 08880
Telèfon 93 8955107	Correu electrònic amicucubel@yahoo.es		Fax

DECLARO

- 1.- Que disposaré de la documentació que així ho acrediti a partir de l'inici de l'activitat.
 - 2.- Que em comprometo a mantenir el seu compliment durant el termini de vigència de l'autorització.
 - 3.- Que em trobo al corrent de les meves obligacions tributàries i de Seguretat Social que corresponen segons la normativa vigent, així mateix autoritzo a l'ajuntament de Cubelles per tal que pugui fer les comprovacions en relació al compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social, o consulta telemàtica als registres i arxius d'altres administracions i entitats públiques.
 - 4.- Em comprometo a complir les condicions de seguretat i higiene exigides per la normativa específica vigent, així com a complir en tot moment les prescripcions del vigent reglament electrotècnic de Baixa Tensió.
 - 5.- Em comprometo a tenir una assegurança de responsabilitat civil subsidiària.
 - 6.- Que em comprometo a eximir a l'Ajuntament de qualsevol incidència que pugues ocórrer derivada de l'incompliment de les obligacions esmentades.
 - 7.- Que em comprometo els dies de la Fira a seguir les indicacions de l'organitzador així com del personal de l'Ajuntament assistent a la Fira.
 - 8.- Que em comprometo a decorar les parades amb motius nadalencs.
 - 9.- Que em comprometo a participar els dos dies i durant els horaris establerts.
- I per tal que així consti davant de l'Ajuntament de Cubelles a l'efecte de prendre part en la licitació de FIRA DE NADAL realitzo la present declaració.

Cubelles, a **13** de **NOVEMBRE** de **2014**

Signatura

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Cubelles li fa avinent que, per tal de realitzar la tramitació sol·licitada, les seves dades personals seran incloses en un fitxer de titularitat municipal.

Associació de Minusvàlids i Cuidadors

Si ho desitja, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la Llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament de Cubelles (08880 Cubelles).



A.MI.CU

www.amicucubelles.com

NIF: G64478118

Tel. 93 895 51 07 - 690 812 112