



**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD Y RENOVACION DE LA  
AUTORIZACION DE OCUPACION DE ESPACIO PÚBLICO CON TERRAZA  
DE HOSTELERIA.**

**EXPTE. OT** \_\_\_\_\_

**D./D.<sup>a</sup>** \_\_\_\_\_,  
con **DNI/CIF n°** \_\_\_\_\_, y **Tlf. n°** \_\_\_\_\_,  
y **domicilio** a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_

**representado por** \_\_\_\_\_,  
con **DNI n°** \_\_\_\_\_, ante Ud. comparece y

**EXPONE:**

Que pretendo el **CAMBIO DE TITULARIDAD** y **RENOVACION** de la autorización de la ocupación del espacio público con una terraza de hostelería para el establecimiento denominado \_\_\_\_\_ con emplazamiento en \_\_\_\_\_ de este municipio, que ya dispone de autorización con n° de expediente OT \_\_\_\_\_ para el periodo y las mesas siguientes:

<u>Periodo</u>	<u>Número de mesas</u>
<input type="checkbox"/> Primer periodo Enero-Mayo.	_____
<input type="checkbox"/> Primer periodo Junio-Septiembre.	_____
<input type="checkbox"/> Primer periodo Octubre-Diciembre.	_____
<input type="checkbox"/> Todo el año.	_____
<input type="checkbox"/> Semana Santa.	_____

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

1. Que el local para el que solicito la autorización de la ocupación del espacio público con terraza de hostelería dispone del correspondiente titulo habilitante del cual soy titular, siendo la referencia del expediente EA \_\_\_\_\_ o he presentado la comunicación del cambio de titularidad de la actividad con n° de registro de entrada \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.
2. Que conozco la Ordenanza Municipal Reguladora de la Instalación de Terrazas de Hostelería en la Vía Pública, publicada en el BORM n° 202, de fecha 02-09-11 y su modificación publicada en el BORM n° 214, de fecha 14-09-13. Y acepto expresamente todas las obligaciones establecidas en la misma,

así como aquellas otras que sean exigibles por la legislación que le sea de aplicación.

3. No se han producido modificaciones en las condiciones de otorgamiento de la autorización de ocupación de espacio público con terraza de hostelería.
4. Me comprometo a mantener el Seguro de Responsabilidad Civil en vigor durante el período solicitado, por un valor mínimo de 300.000 euros ( 150.000 euros por víctima ).
5. Que SOY CONSCIENTE que en caso de incumplimiento de alguno de los apartados anteriores la autorización quedaría sin efecto y daría lugar a responsabilidad administrativa, sin perjuicio de las responsabilidades civiles o penales a que pudiera dar lugar.

**Se acompaña la siguiente documentación:**

- Justificante del Pago de la Tasa para el periodo solicitado.
- Fotocopia compulsada del Seguro de Responsabilidad Civil en el que se especifique claramente que cubre la actividad a desarrollar en la Terraza, por un valor mínimo de 300.000 euros ( 150.000 euros por víctima ).
- Fotocopia compulsada del Recibo del Seguro de Responsabilidad Civil.

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorización a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de datos de Carácter Personal.

Totana, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_

Fdo. D/ D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TOTANA**

*"De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Totana y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición." Plaza de la Constitución, 1. 30850 TOTANA (Murcia). Telf.: 968 41 81 51 Web: www.totana.es. NÚM. REGISTRO ENTIDAD: 01300392. C.I.F.: P-3003900-B*

## ANEXO TASAS

### Módulos anuales o periodos fijos.

<b>Modulo anual de Unidades</b>	<b>Primer Periodo Enero-Mayo</b>	<b>2º Periodo Junio-Septbre</b>	<b>Tercer Periodo Octub-Dicbre</b>	<b>Todo el año</b>
Hasta 5 mesas	67,30 euros	235,54 euros	33,64 euros	328,06 euros
Hasta 10 mesas	126,18 euros	441,64 euros	63,09 euros	614,09 euros
Hasta 15 mesas	168,24 euros	588,84 euros	84,13 euros	815,97 euros
Hasta 20 mesas	197,68 euros	736,06 euros	105,15 euros	1.017,87 euros
Hasta 25 mesas	252,36 euros	883,27 euros	126,18 euros	1.219,75 euros
Hasta 30 mesas	294,42 euros	1.030,48 euros	147,22 euros	1.421,64 euros
Hasta 40 mesas	336,49 euros	1.177,69 euros	168,24 euros	1.623,53 euros
Mas de 40 mesas	437,42 euros	1.530,99 euros	218,72 euros	2.119,84 euros

### Módulos especiales de temporada.

Período Semana Santa: De Domingo de Ramos a Domingo de Resurrección

<b>Modulo de Unidades</b>	<b>Euros / Periodo</b>
<b>Hasta 5 mesas</b>	<b>23,55 euros</b>
<b>Hasta 10 mesas</b>	<b>38,70 euros</b>
<b>Hasta 15 mesas</b>	<b>70,67 euros</b>
<b>Hasta 20 mesas</b>	<b>110,20 euros</b>
<b>Hasta 25 mesas</b>	<b>171,61 euros</b>
<b>Hasta 30 mesas</b>	<b>206,10 euros</b>
<b>Hasta 40 mesas</b>	<b>275,08 euros</b>
<b>Mas de 40 mesas</b>	<b>329,92 euros</b>

Forma de Pago: por ingreso en cualquiera de las siguientes entidades colaboradoras:

CAJAMURCIA	ES45 0487 0042 1920 8000 0133
LA CAIXA	ES45 2100 2759 2402 0000 5494
CAJAMAR FUENTE	ES95 3058 0205 4727 3200 0012
BBVA	ES87 0182 6418 8700 1005 0223
SABADELL-CAM	ES94 0081 1039 1900 0103 0609

También podrá efectuar el pago en el SAC, con tarjeta bancaria, en el momento de presentar la solicitud.