

ANEXO I

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDAD REGULADA DURANTE PANDEMIA COVID 19

NOMBRE _____, CIF núm. _____, CON DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES EN _____, TELEFONO DE CONTACTO. _____ EN REPRESENTACIÓN DE _____, CON DNI núm. _____, TELEFONO DE CONTACTO. _____ EXPONE QUE POR MEDIO DE LA PRESENTE VENGO A SOLICITAR AUTORIZACIÓN PARA:

ACTIVIDAD A DESARROLLAR _____

NÚMERO DE PERSONAS QUE VA A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD: _____

PERFIL DE LA PERSONA QUE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD:

- MAYORES (MÁS DE 70 AÑOS) _____
- MENORES (HASTA 18 AÑOS) _____
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD _____
- JÓVENES (ENTRE 18 Y HASTA 25 AÑOS) _____
- ADULTOS (DESDE 25 A HASTA 70 AÑOS) _____

LUGAR DONDE SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____

SUPERFICIE (M2) DEL ESPACIO DONDE SE PRETENDE DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: _____

(Deberá adjuntarse una acreditación documental)

DÍA QUE SE PRETENDE REALIZAR LA ACTIVIDAD: _____

HORARIO PREVISTO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD: _____

MEDIDAS PREVENTIVAS QUE SE PREVEN PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (marque la que proceda):

- GELES ☐
- MASCARILLAS : ☐
- DISTANCIA DE SEPARACIÓN ENTRE PARTICIPANTES (MIN. 1,5 METROS): ☐
- BALIZAMIENTO DE LA ZONA DE PRÁCTICA DE LA ACTIVIDAD ☐
- ESTABLECER ITINERARIOS INDEPENDIENTES DE ACCESO Y SALIDA A LA ACTIVIDAD. ☐
- OTRAS (ESPECIFICAR) _____
- _____
- _____

El abajo firmante certifica la veracidad de lo arriba expuesto y expresa su compromiso a mantener las medidas previstas a lo largo de todo el periodo que se realice la actividad propuesta.

En Melilla a _____, de _____ de 20__.-

FIRMA DEL SOLICITANTE

Documento firmado electrónicamente (RD 1671/2009). La autenticidad de este documento puede ser comprobada mediante el CSV: 13066157026321067676 en <https://sede.melilla.es/validacion>