



# BANDO

**DOÑA LOURDES MIGUELÁÑEZ MATESANZ, ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SAUQUILLO DE CABEZAS**

## HACER

El Ayuntamiento de Sauquillo de Cabezas abre el plazo para la solicitud de **autorización para la instalación de casetas de peñas durante las Fiestas de Agosto 2023** en la parcela municipal sita en Carraotones (Polígono 1 Parcela 5608) junto a la Calle Real.

Todos los interesados deberán presentar la solicitud en el registro de entrada municipal en horario de oficina (lunes y jueves, no festivos, de 9:00 a 14:00 h.), indicando el nombre de la peña y los datos de una persona integrante de la misma que actúe en representación de ésta.

Las casetas de peña se ubicarán, previa autorización, a partir del 11/08/2023 y su retirada se realizará con anterioridad al 03/09/2023.

Asímismo los integrantes de las peñas autorizadas se deberán comprometer a la recogida de los residuos que se generen durante los días de instalación y a la limpieza del solar una vez retirada la caseta de peña.

Lo que se hace público para general conocimiento.

Sauquillo de Cabezas, a 7 de agosto de 2023.  
LA ALCALDESA, Lourdes Migueláñez Matesanz

LOURDES MIGUELÁÑEZ MATESANZ (1 de 1)

Alcaldeza-Presidenta

Fecha Firma: 07/08/2023

HASH: 870b8e6835cb1d3c01984a231f4693cf





**i** Todos los datos son obligatorios para la tramitación de la presente solicitud excepto aquellos marcados con una (\*) que serán de carácter optativo.

**INTERESADO**

Nombre y apellidos / Razón Social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*		

**REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre y apellidos / Razón Social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*		

Domicilio a efectos de notificaciones:  Interesado  Representante Legal

**EXPONE Y SOLICITA**

--

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

--

**FIRMA**

En Sauquillo de Cabezas, a ___ de _____ de 20__	Firma del interesado / Representante legal
---	--

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo dispuesto en artículo 5 la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa que los datos de carácter personal facilitados a través del presente formulario, serán incluidos en un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE SAUQUILLO DE CABEZAS, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud por el área/departamento correspondiente. Los datos serán tratados de manera confidencial y solo serán cedidos a otras entidades cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente de Protección de Datos. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la precitada Ley, mediante un escrito dirigido al responsable del fichero: AYUNTAMIENTO DE SAUQUILLO DE CABEZAS – Calle Salinas, 3 – 40351 Sauquillo de Cabezas (Segovia) indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos.