

DECLARACIÓN RESPONSABLE PISCINAS USO COLECTIVO

(ESPACIO RESERVADO PARA EL SELLO DE ENTRADA)

actuando en calidad de	D2 /D			APERTURA	[RI	APERT		-			
La pescona abajo firmante, con conceimiento de que la inscacitud, filsedad si comición, de carácter esconial, en cualquist dato o manifestación religios presente declaración así como en los decumentos aportandos o que pueden así en escribidos per personados de la estado procesa de presente delicación así como en la ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsables de de como en el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsables de de como en el personado de como en el personado de como en el personado de constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsables de como en el personado de que mediante de que mediante de que personado en el constancia de como en el personado de como en el personado en el personado de como el personado de constancia de aplicación. DECLARA: Que son cientos cuantos debidos de figuras en la presente commención, que cumple con los requisitos establecidos en las normativa vigente econócidos en las delicacións de como el presente commención, que cumple con los requisitos establecidos en las normativas vigentes el personados que el personado que las delicacións de como el personado que las Administración pode de las como el personados que las Administración pode de las como el personados que las Administracións de delicación de las como el personados que las Administracións de delicación de las como el personados que las personados que las describas de las como el personados que las Administracións de las decuaciones de como delicación de las actuaciones de como delicación del personado de las actuaciones de como delicación del personado de la como delicación del personado de la como	Da./D. actuar)			de	a Comu	ınidad/R	azón S	ocial de	nominada	;
comprobaciones necesiaris relativas al cumplimiento de los datos declarados y tenencia de la correspondiente documentación. y se COMPROMETE a mantener su cumplimiento en el tiempo durante el que se desarrolle la actividad, a comunicar a la Debegación Municipal de Salusquellos cambios de domicillo a efectos de notificaciones durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio y a sometera ecutaciones de comprobación a decetura por los Saviricios Municipales, - así como cualesquiera critar de comprobación que puedan realizar los órga control competentes, aportando cuanta información les sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores. TITULAR C.I.F. DIRECCION ITULIAR CAPACTER ABIERTA TODO EL AÑO CARACTER ABIERTA TODO EL AÑO Nº VASOS DESCUBIERTOS Nº VASOS CUBIERTOS REFERENCIA CATASTRAL REFERENCIA CATASTRAL DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. MUNICIPIO TEFEFONO MÓVIL FAX E-MAIL NI.F. / Pasaportor / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. MUNICIPIO TEFEFONO MÓVIL FAX E-MAIL NI.F. / Pasaportor / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. MUNICIPIO TEFEFONO MÓVIL TEFEFONO MÓVIL FAX E-MAIL NI.F. / Pasaportor / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador CODIGO POSTAL TELEFONO MOVIL APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador CODIGO POSTAL TELEFONO MOVIL APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador CODIGO POSTAL TELEFONO AUTOLICIDIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. APARA APERTURAS APELLIDOS Y NOMBRE del presentador CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL TELEFONO AUTOLICIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. APARA APERTURAS Y ELECANA, AVIDA AUTOLICIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. APARA APERTURAS Y ELECANA, AVIDA CODIGO POSTAL CO	presente con el e penales se le po correspo conform	e declaración así com ejercicio del derecho , civiles o administrati odrá exigir la obligaci ondiente, así como la le a los términos estat	no en los do o actividad ovas a que sión de resti a imposibilio olecidos en	cumentos aportados afectada desde el le hubiera lugar y de tuir la situación jurío dad de instar un nu las normas sectoriale	s o que pudieran si momento en que la posibilidad de dica al momento levo procedimient es de aplicación,	ser reque se tenga que, med previo al to con el	ridos por a constan iante prev reconocio mismo o	er esencia la Adminis cia de tale via resoluc miento o a bjeto dura	il, en cua tración, des hecho ión admi al ejercic inte un p	llquier dato determinar es, sin perj nistrativa d io del der periodo de	án la imposibilidad de cor juicio de las responsabilio que declare tales circunsta echo o al inicio de la ac tiempo determinado, toc	ntinua dades ancias tivida do ell
actuaciones de comprobación que puedan realizar los órge control competentes, aportando cuanta información les sea requerida en el ejercicio de las actuaciones anteriores. TITULAR	comprob Y se CC	oaciones necesarias r OMPROMETE a mante	elativas al c ener su cum	umplimiento de los c aplimiento en el tiemp	latos declarados y oo durante el que	tenencia se desari	de la cor olle la act	respondier ividad, a c	nte docur omunicai	nentación. r a la Deleg	gación Municipal de Salud	l todo
By B	actuacio	ones de comprobación competentes, aportand	n a efectua	r por los Servicios N	/lunicipales, así	como cua	lesquiera	otras de d	comproba			
N.I.F. / Pasaponte / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE								C.I.F				
N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE	de la idad Social	DIRECCIÓN						ZON	A			
N.I.F./ Pasaporte / N.I.E. MILETRA ESC. PISO PUERTA	Datos c Comun Razón	CARÁCTER	ESPECIFICAR TEMPORADA									
DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. MUNICIPIO TEFEFONO MOVIL TEFEFONO MOVIL TEFEFONO MOVIL TEFEFONO MOVIL TEFEFONO MOVIL TEFEFONO MOVIL FAX E-MAIL DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. MUNICIPIO PROVINCIA CODIGO POSTAL TEFEFONO MOVIL FAX E-MAIL NI.F. / Pasaporte / N.I.E. TEFEFONO MOVIL FAX E-MAIL NI.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador TEFEFONO MOVIL FAX E-MAIL CODIGO POSTAL TEFEFONO MOVIL FAX E-MAIL NI.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador COMUN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcce en su defecto CERTIFICACIÓN URBANISTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajust la Ordenación Urbanistica Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el Cisanismo Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundi pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucia. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	0				:UBIERTOS REFERENCIA C			CIA CATAST	CATASTRAL			
N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. MUNICIPIO PROVINCIA FAX E-MAIL N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE PROVINCIA FAX E-MAIL N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y		N.I.F. / Pasaporte / N.I.E		APELLIDOS Y NOMB	BRE							
MILIF. / Pasapone / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA PROVINCIA CODIGO POSTAL TEFEFONO MOVIL FAX E-MAIL N.I.F. / Pasapone / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador N.I.F. / Pasapone / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE del presentador TELEFONO HORARIO HORARIO COMÚN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS AUTOLIQUIDOCIÓN debidamente abonada de la Tasa. PARA APERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓNUTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcción en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajust la Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el E Sanitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perimetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundir pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua del lienado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucia. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	or / a	DOMILICIO: CALLE, PL	AZA, AVDA.				Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA	
M.I.F. / Pasaporte / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. PROVINCIA CODIGO POSTAL TEFEFONO	side ect	MUNICIPIO			PROVINCIA					CÓDIGO P	OSTAL	
DOMILICIO: CALLE, PLAZA, AVDA. Nº LETRA ESC. PISO PUERTA MUNICIPIO PROVINCIA CODIGO POSTAL TEFEFONO MÖVIL FAX E-MAIL N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador APELLIDOS Y NOMBRE del presentador N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE TELÉFONO HORARIO COMUN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS AUTOLIQUIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. PARA APERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcce en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajust la Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. NO AUTOLIQUIDACIÓN VIDENAISTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajust la Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. PLAJOS DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el D. Sanitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLAOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundi pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.	Pre P	TEFÉFONO		FAX E-			E-MAIL					
NI.F./Pasaporte/N.I.E. del presentació NI.F./Pasaporte/N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE		N.I.F. / Pasaporte / N.I.E	i.	APELLIDOS Y NOMB	BRE							
NI.F./ Pasaporte / N.I.E. DEPENDOS Y NOMBRE TELÉFONO HORARIO COMÚN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS AUTOLIQUIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. PARA APERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcce en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajus la Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el Desinitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundic pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	dor/a	DOMILICIO: CALLE, PL	AZA, AVDA.				Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA	
NI.F./Pasaporte/N.I.E. del presentació NI.F./Pasaporte/N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE	strac	MUNICIPIO			PROVINCIA		I			CÓDIGO P	OSTAL	
NI.F./Pasaporte/N.I.E. del presentació NI.F./Pasaporte/N.I.E. APELLIDOS Y NOMBRE	mini	TEFÉFONO MÓVIL			FAX E-MAIL							
TELÉFONO HORARIO COMÚN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS	Ad	N.I.F. / Pasaporte / N.I.E. del presentador			APELLIDOS Y NOMBRE del presentador							
COMÚN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS AUTOLIQUIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. PARA APERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcción en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajus la Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el D. Sanitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundir pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	a t	N.I.F. / Pasaporte /	N.I.E.	APELLIDOS Y N	IOMBRE							
AUTOLIQUIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa. PARA APERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcce en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajust la Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el D. Sanitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundir pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	Person de	TELÉFONO		HORARIO								
PARA APERTURAS LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcción en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajustila Ordenación Urbanística Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el Districtor sanitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundis pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua del llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.		COMÚN PARA APERTURAS Y REAPERTURAS										
LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcción un su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajusta Ordenación Urbanistica Vigente, en el resto de los casos. HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el Disanitario Costa del Sol, de cada uno de los vasos que existan. PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundis pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.		AUTOLIQUIDACIÓN debidamente abonada de la Tasa.										
pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	ntación tada	LICENCIA DE OCUPACIÓN/UTILIZACIÓN en aquellas piscinas que hayan sido sometidas al Informe Sanitario preceptivo para la construcción, o en su defecto CERTIFICACIÓN URBANÍSTICA emitida por la Delegación de Urbanismo, que determine que las piscinas y las instalaciones anexas se ajustan a										
pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan. FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INF SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.	ocume Apor	HOJA DE REGISTRO debidamente cumplimentada, del Libro de Registro y Control de la calidad del agua del vaso, Diligenciada por el Distrito										
SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. No obstante, en caso de haberse marcado la casilla de REAPERTURA, SE PODRÁ REQUERIR AQUELLOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ANTERIORMENTE OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.		PLANOS DE PLANTA Y SECCIÓN, a escala, con indicación expresa del perímetro, superficie de lámina de agua, volumen, profundidad y pendiente que justifique los datos anotados en la Hoja de Registro de cada uno de los vasos que existan.										
OBREN EN PODER DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARBELLA.		FACTURA de la empresa suministradora del agua de llenado del vaso si ésta procede de la red pública, y en caso contrario, INFORME SANITARIO FAVORABLE del Delegado Provincial en Málaga de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.										
						Á REQUE	RIR AQUE	LLOS DOC	UMENTOS	RELACION	NADOS ANTERIORMENTE Q	UE NO
	, .						de					
Fdo.:El ciudadano/a presentador de la instancia, autoriza que los datos personales recogidos en este impreso sean incorporados a los ficheros automatizados que el Ayuntamiento de Marbella tiene inscr				EA	0.							

lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.