



AJUNTAMENT DE  
**Paterna**

## SOLICITUD DE USO DE VÍA PÚBLICA PARA ACTOS FALLEROS

### INFORMACIÓN PARA EL SERVICIO DE BOMBEROS

Comisión Fallera: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL RESPONSABLE DE JUNTA LOCAL FALLERA

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ Correo-E: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA FALLA

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ En calidad de: \_\_\_\_\_  
Dirección para notificaciones: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE LOS MONUMENTOS FALLEROS

Dirección de emplazamiento: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Monumento mayor: Altura: m. Diámetro de la base: m. Material: \_\_\_\_\_  
Monumento infantil: Altura: m. Diámetro de la base: m. Material: \_\_\_\_\_  
Distancia a fachada más próxima: \_\_\_\_\_ m. Protección de fachadas:  Sí  No  
¿Ha realizado el servicio de bomberos actuaciones de prevención en años anteriores?  Sí  No

#### CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO CERCANO

Mobiliario urbano:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Arbolado:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Cableado público:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Alumbrado público:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Tubería de gas:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Carteles comerciales:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Toldos de viviendas:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Toldos de actividades:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Fachadas con cristales:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.
Hidrante municipal:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí →	Distancia aproximada:	_____ m.

Otras circunstancias: \_\_\_\_\_

Paterna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El representante legal

Fdo: \_\_\_\_\_