

AUTORIZACIÓN PARA LA INSTALACIÓN DE CASETAS DURANTE LAS FIESTAS DEL DISTRITO DE CIUDAD LINEAL 2026

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD

Tipo documento (NIF):	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de vía:	Domicilio:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tipo de numeración:	Nº:	Portal:	Bloque:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio:	Provincia:	País:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono de contacto:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos:

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su DERECHO DE OPOSICIÓN a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud me opongo a la consulta de:

- Obtención de la declaración de Interés Público Municipal
- Número de Socios
- Categoría de la Asociación/Entidad

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes **motivos**:

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.

DATOS ADICIONALES

Gestión directa de la caseta por los propios asociados SI NO

Ha participado en la celebración de las fiestas con la instalación de la casetas en años anteriores SI NO

En caso afirmativo, indicar el número de años:

PROPUESTA ARTÍSTICA

PRIMERA PROPUESTA					
NOMBRE DE LA PROPUESTA					
DESCRIPCIÓN DETALLADA (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
LUGAR	<input type="checkbox"/> CASETA	<input type="checkbox"/> ESCENARIO	<input type="checkbox"/> CÉSPED	<input type="checkbox"/> CALLES DEL RECINTO FERIAL	
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)					
PRECISAN APOYO DEL DISTRITO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR CUÁL (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
FECHA PREVISTA:	___/09/2026	HORA PREVISTA			
DISPONIBILIDAD DE CAMBIO DE FECHA <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
SI NO SE OFRECIESE DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMBIO DE FECHA, ESPECIFICAR LOS DÍAS EN LOS QUE SE PODRÍA PROGRAMAR:					
___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026

SEGUNDA PROPUESTA					
NOMBRE DE LA PROPUESTA					
DESCRIPCIÓN DETALLADA (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
LUGAR	<input type="checkbox"/> CASETA	<input type="checkbox"/> ESCENARIO	<input type="checkbox"/> CÉSPED	<input type="checkbox"/> CALLES DEL RECINTO FERIAL	
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)					
PRECISAN APOYO DEL DISTRITO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR CUÁL (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
FECHA PREVISTA:	___/09/2026	HORA PREVISTA			
DISPONIBILIDAD DE CAMBIO DE FECHA <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
SI NO SE OFRECIESE DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMBIO DE FECHA, ESPECIFICAR LOS DÍAS EN LOS QUE SE PODRÍA PROGRAMAR:					
___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026

TERCERA PROPUESTA					
NOMBRE DE LA PROPUESTA					
DESCRIPCIÓN DETALLADA (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
LUGAR	<input type="checkbox"/> CASETA	<input type="checkbox"/> ESCENARIO	<input type="checkbox"/> CÉSPED	<input type="checkbox"/> CALLES DEL RECINTO FERIAL	
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)					
PRECISAN APOYO DEL DISTRITO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR CUÁL (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
FECHA PREVISTA:	___/09/2026	HORA PREVISTA			
DISPONIBILIDAD DE CAMBIO DE FECHA <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
SI NO SE OFRECIESE DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMBIO DE FECHA, ESPECIFICAR LOS DÍAS EN LOS QUE SE PODRÍA PROGRAMAR:					
___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026

CUARTA PROPUESTA					
NOMBRE DE LA PROPUESTA					
DESCRIPCIÓN DETALLADA (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
LUGAR	<input type="checkbox"/> CASETA	<input type="checkbox"/> ESCENARIO	<input type="checkbox"/> CÉSPED	<input type="checkbox"/> CALLES DEL RECINTO FERIAL	
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)					
PRECISAN APOYO DEL DISTRITO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR CUÁL (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
FECHA PREVISTA:	___/09/2026	HORA PREVISTA			
DISPONIBILIDAD DE CAMBIO DE FECHA <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
SI NO SE OFRECIESE DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMBIO DE FECHA, ESPECIFICAR LOS DÍAS EN LOS QUE SE PODRÍA PROGRAMAR:					
___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026

QUINTA PROPUESTA					
NOMBRE DE LA PROPUESTA					
DESCRIPCIÓN DETALLADA (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
LUGAR	<input type="checkbox"/> CASETA	<input type="checkbox"/> ESCENARIO	<input type="checkbox"/> CÉSPED	<input type="checkbox"/> CALLES DEL RECINTO FERIAL	
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR)					
PRECISAN APOYO DEL DISTRITO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
EN CASO AFIRMATIVO, INDICAR CUÁL (MÁXIMO 500 CARACTERES)					
FECHA PREVISTA:	___/09/2026	HORA PREVISTA			
DISPONIBILIDAD DE CAMBIO DE FECHA <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
SI NO SE OFRECIERE DISPONIBILIDAD ABSOLUTA DE CAMBIO DE FECHA, ESPECIFICAR LOS DÍAS EN LOS QUE SE PODRÍA PROGRAMAR:					
___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026	___/09/2026

Si son necesarias más propuestas, rellenar tantos anexos como sean necesarios.

En a de de 20

Firma: