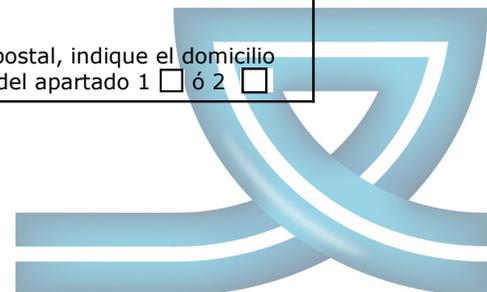


1 DATOS DEL SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS		N.I.F./N.I.E.	
RAZÓN SOCIAL		C.I.F.	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO	PROVINCIA	PAÍS	
TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
2 DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		PERSONALIDAD <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> JURÍDICA	N.I.F. / C.I.F./ N.I.E.
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO	PROVINCIA	PAÍS	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL
3 MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE PARA ESTA SOLICITUD			
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <p>Si es persona física y desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica del Consorcio Institución Ferial de Cádiz, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso indicándole que acceda a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. Si acepta este modo de notificación, se somete expresamente a lo dispuesto en el Título VII del Reglamento de Administración Electrónica de la Diputación de Cádiz. Podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, dirigiéndose al órgano competente e indicándole la dirección postal donde practicar las futuras notificaciones. Para más información consulte el siguiente enlace https://sede.ifecajerez.com</p> <p>Si es persona jurídica, debe relacionarse obligatoriamente con el Consorcio Institución Ferial de Cádiz de manera electrónica en virtud del artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</p>			
CORREO ELECTRÓNICO		MÓVIL	
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN POSTAL <p>Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea mediante correo postal, indique el domicilio donde desea recibir las posibles notificaciones que se deriven de esta solicitud: domicilio del apartado 1 <input type="checkbox"/> ó 2 <input type="checkbox"/></p>			



4	EXPONE

5	SOLICITA
----------	-----------------

Información para la reserva de instalaciones (indicar tipo de evento, sectores y otros datos de interés):

Pabellón
 Medio pabellón
 Patio
 m² de exposición
 n^o locales/oficinas

	Fecha inicio	Fecha fin	Horario
Días de celebración del evento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Días de montaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Días de desmontaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de no estar disponible la fecha indicada, solicita reserva, por orden de preferencia, en las siguientes fechas alternativas:

Alternativa 1ª

	Fecha inicio	Fecha fin	Horario
Días de celebración del evento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Días de montaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Días de desmontaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Alternativa 2ª

	Fecha inicio	Fecha fin	Horario
Días de celebración del evento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Días de montaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Días de desmontaje	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6	DECLARACIONES, AUTORIZACIONES, LUGAR, FECHA Y FIRMA
----------	--

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo común de las Administraciones Públicas y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la persona interesada autoriza expresamente al Consorcio Institución Ferial de Cádiz, a recabar por medios electrónicos los datos y documentos que obren en poder de otras Administraciones Públicas que sean necesarios para la tramitación de la presente solicitud, salvo que existan restricciones conforme a la normativa de aplicación a los datos y documentos recabados.

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.

En , a

Firmado por el solicitante

CONSORCIO INSTITUCIÓN FERIAL DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

Detalles

Descripción del trámite:

El objeto de este trámite es poner a disposición de ciudadanos y empresas una solicitud para reservar las instalaciones del Consorcio Institución Ferial de Cádiz (C-IFECA).

Quién puede realizar el trámite:

Cualquier persona física o jurídica.

Plazos:

- *Trámite de vigencia permanente.*
- *Plazos de resolución del trámite por la Administración*
Para el caso de que no exista plazo específico de resolución, el plazo máximo será de tres meses a contar desde la fecha en que la solicitud haya tenido entrada en el registro electrónico de la Administración u Organismo competente para su tramitación, según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Normativa de aplicación:

- *Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*
- *Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público.*
- *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales*

Realizar el trámite

A) Realización del trámite por internet:

- *-Para realizar la Solicitud de Participación en Ferias propias de C-IFECA a través de la Sede Electrónica de C-IFECA, es necesario que el solicitante cuente con un certificado digital expedido por un prestador de servicios de certificación autorizado, DNI electrónico o usuario y clave de esta sede electrónica.*
- *También puede presentarse el presente documento a través del Punto Único de Acceso de la Administración: https://sede.administracion.gob.es/PAG_Sede/HomeSede.html*

B) Realización del trámite presencialmente:

Dirección y horario para realizar el trámite:

*Consortio Institución Ferial de Cádiz
Parque González Hontoria, s/n
11405 Jerez de la Frontera (Cádiz)
Mail: ifeca@dipucadiz.es
Tlfnº: 956-180723 / 32*

- *- De 09:00 a 14:00 h. de octubre a mayo*
- *- De 09:00 a 13:00 h. de junio a septiembre*

Documentación necesaria:

- *- Impreso de solicitud debidamente cumplimentado.*
- *- Documento de identificación del solicitante.*
- *- Documento de representación, en caso de que exista.*