



AYUNTAMIENTO  
DE  
**SANTA GADEA DEL CID**  
(BURGOS)

Plaza La Fuente, 1  
C. P. 09219  
Tel- 947359135  
C.I.F. P0935800C

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EXPLOTACIÓN DE CHOZNA

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre:	Apellido:	Apellido:	Nº DNI
Domicilio a efectos de notificación:		Población:	C.P
Teléfono:		Correo Electrónico:	

### DATOS DE LA AGRUPACIÓN, ENTIDAD O ASOCIACIÓN QUE REPRESENTA:

Nombre de la agrupación o asociación:	CIF:
Fines:	

### RESPONSABLE:

Nombre:	Apellido:	Apellido:	Nº DNI
Teléfono:		Correo Electrónico:	

### LA PERSONA FIRMANTE **SOLICITA:**

Explotación de chozna de los días 27, 28 y 29 de junio y del 7, 8, 9,10 y 16 de agosto.

La persona firmante, mayor de edad y con capacidad de obrar plena y poder suficiente para presentar la solicitud en nombre de la agrupación o asociación arriba señalada, declara que conoce las condiciones de explotación de la chozna y declara bajo juramento que la agrupación o entidad a la que representa cumplirá todas las condiciones.

Asimismo, declara bajo juramento:

- Que, si la agrupación a la que representa obtiene autorización para la explotación de la chozna, quienes trabajarán en la misma son mayores de edad.
- Que aun habiendo menores de edad entre las personas a las que representa, tienen todas ellas autorización de sus respectivos representantes legales para trabajar en la chozna y que presentará el documento justificativo.

Además, queda enterada de lo siguiente:

Los datos personales de esta solicitud serán tratados bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Santa Gadea del Cid, con el fin de tramitar la misma. Podrán ejercitarse los derechos amparados por la normativa vigente, dirigiéndose a la siguiente dirección: [santagadeadelcid@diputaciondeburgos.net](mailto:santagadeadelcid@diputaciondeburgos.net)

En Santa Gadea del Cid a    de junio de 2025