



OBERTURA D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES INNÒCUES

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'OBERTURA

DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT

(persona que presenta la declaració, en cas de ser algú diferent del titular)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- Mateixa de l'interessat Mateixa del representant Altres (omplir el següent apartat)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

TIPOLOGIA

- Inici d'una nova activitat
 Modificació d'una activitat existent
 Canvi de titularitat de l'activitat

DADES DE L'ESTABLIMENT

Adreça	
Adreça d'accés (accés principal al local per un vial diferent a l'anterior, concretar-ho)	
Telèfon	Adreça electrònica
Referència cadastral	

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial de l'activitat o establiment

Activitat principal

Codi CCAE:

Codi IAE:

Activitats secundàries (descripció)

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

PARÀMETRES GENERALS

Superfície total construïda (m²)

Alçada lliure mínima (m)

Descripció del nombre de plantes ocupades per l'activitat (soterrani, planta baixa, planta pis...):

Horari de funcionament

Ocupació màxima (persones)

RELACIÓ DE MAQUINÀRIA

Descripció, unitats, potència (kW)

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT

- Llicència o comunicació prèvia d'obres (si és el cas).
Referència acreditativa d'haver-la obtingut:
- Llicències, autoritzacions o concessions relatives a utilització o aprofitament de béns del domini públic municipal (per exemple, guals, terrasses, etc.), si és el cas.
Referència acreditativa d'haver-la obtingut:
- Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la taxa corresponent a aquesta *Declaració responsable*.
Referència identificativa núm.:

DECLARO RESPONSABLEMENT

- Que l'activitat compleix els requisits establerts per la normativa vigent per a accedir al seu exercici, i que se'n mantindrà el compliment durant l'exercici de l'activitat.
- Que dispo de d'un certificat tècnic acreditatiu del compliment de la normativa que regeix l'activitat, instal·lació o establiment, realitzat per:
 - Nom i cognoms del tècnic competent:
 - Col·legi professional:
 - Número de col·legiat/ada:
 - Data:

En el cas de Declaració Responsable amb la modalitat de canvi de titularitat declaro que no s'han modificat les condicions de l'establiment establertes en el darrer certificat tècnic existent per l'activitat.

- Que l'activitat és compatible amb el planejament urbanístic.

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades a la declaració són certes.

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA L'INTERESSAT

Declaració responsable en matèria de salut alimentària, si es tracta d'un establiment afectat pel Real Decret Llei 191/2011 (si escau)

AUTORITZA

L'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

EFFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA DECLARACIÓ RESPONSABLE

- Un cop efectuada la *Declaració*, l'exercici de l'activitat es pot iniciar sota l'exclusiva responsabilitat de les persones titulars i tècniques que hagin realitzat certificacions, i alhora faculta a l'administració per a dur a terme qualsevol actuació de comprovació.
- La *Declaració* no atorga a la persona o empresa titular de l'activitat, facultats sobre el domini públic, el servei públic o els béns col·lectius, ni dona cobertura a efectes contraris a l'ordenament vigent.
- La inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement de la persona titular que disposarà del termini d'un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front, sens perjudici del dret a presentar al·legacions en el termini de 15 dies a comptar de la notificació i de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front.
- L'Ajuntament podrà incorporar l'activitat en un pla d'inspecció per a verificar el compliment dels requisits i la normativa sectorial aplicable. En cas que es constati algun incompliment s'iniciarà un procediment d'esmena d'una durada màxima de dos mesos, que no comportaria la suspensió de l'activitat, tret que hi hagués risc per a les persones, els béns o el medi ambient.

PORTBOU, de/d' de 20

Signatura,

IL·LM. SR./SRA. ALCALDE/SSA DE L'AJUNTAMENT DE PORTBOU

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el fitxer _____ per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de _____ i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al _____, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.