DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI I EXERCICI D'ACTIVITAT PERMANENT MENOR QUE NO REQUEREIXI PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ (ART. 44 I 45 LLEI 7/2013)

HA PRESENTAT COMUNICACIÓ PRÈVIA D'OBRES: ◉ NO ○ SÍ	N. EXP. ACTIVITATS:	N. EXP. OBRES:

TITULAR

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:						DNI/NIF:
ADREÇA: (C/, PL., ...)		NUM. O KM:	BLOC:	ESC.:	PLANTA:	PORTA:
C.P.:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA [1]:				

REPRESENTANT (Si s'escau)

LLINATGES I NOM:						DNI/NIF:
ADREÇA: (C/, PL., ...)		NUM. O KM:	BLOC:	ESC.:	PLANTA:	PORTA:
C.P.:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA [1]:				
En qualitat de/d':		L'ajuntament es reserva el dret d'exigir l'acreditació d'aquesta representació en qualsevol moment del procediment.				

DESTINATARI A EFECTES DE COMUNICACIONS (Si és diferent del representant o titular)

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:						DNI/NIF:
ADREÇA: (C/, PL., ...)		NUM. O KM:	BLOC:	ESC.:	PLANTA:	PORTA:
C.P.:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:			
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA [1]:				

Les dades de caràcter personal que conté aquest formulari, poden ésser incloses a un fitxer amb la finalitat de ser tractades per aquest orgue administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i dins l'àmbit de les seves competències. Vostè té la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de conformitat amb el disposat a l'article 5 de la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298 de 14 de desembre).

IDENTIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:						
REFERÈNCIA CADASTRAL DEL LOCAL AFECTE A L'ACTIVITAT: Emplenau els 20 dígits de la referència cadastral						CNAE:
ADREÇA: (C/, PL., ...)		NUM. O KM:	BLOC:	ESC.:	PLANTA:	PORTA:
C.P.:	NOM O RÒTUL COMERCIAL (si n'hi ha):					
TEL. (opcional):	FAX (opcional):	ADREÇA ELECTRÒNICA (opcional):				

1 Emplenant el camp d'adreça electrònica, la persona titular accepta aquest medi per a rebre comunicacions de l'ajuntament.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM DEL TITULAR O REPRESENTANT:

De conformitat amb la llei 7/2013, de 26 de novembre, del règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears,

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

a) Que les dades contingudes en aquest document són certes.
b) Que compleixo els requisits que estableix la normativa vigent.
c) Que mantindré els requisits de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
d) Que la data d'inici de l'activitat és el/l' de/d' de .
e) Que estic en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil ,vigent i al corrent de pagament si n'és el cas.
f) Que dispòs de la documentació que ho acredita a l'emplaçament de l'activitat per al seu control i inspecció, que és la següent:
   - Projecte tècnic del què s'ha executat realment i certificat del/de la tècnic/a director/a.
   - Autoritzacions sectorials preceptives pel funcionament de l'activitat i la seva inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció, si s'escau
g) Què **adjunt el projecte tècnic** del què s'ha executat realment (en suport paper i també fitxer pdf).
h) Que **adjunt un certificat del/de la tècnic/a director/a de la instal·lació i la fitxa resum** (en suport paper i també fitxer pdf).
i) Que **adjunt fotografia on es veu amb claredat l'accés del local de l'activitat accessible per a persones amb mobilitat reduïda** (en suport paper i també fitxer pdf).
j) Que **efectuaré el pagament de la taxa en un plaç màxim de dos (2) dies hàbils**.

Per tot l'exposat anteriorment, sol·licit la inscripció de l'activitat en el Registre Autonòmic d'Activitats. [2]

Sóller, de/d' de

(firma del/de la declarant)

2 **Presentar aquesta declaració responsable a l'ajuntament juntament amb tota la documentació requerida i després d'haver efectuat el pagament de les taxes corresponents, permet al titular iniciar l'activitat des del dia en que es presenta, sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció de l'ajuntament.**