

**AJUNTAMENT DE LLOSETA****Urbanisme**

Carrer Pou Nou, 3 -07360 Lloseta

Tel: 971 51 40 33 Fax 971 51 94 32

<http://www.ajlloseta.net/>**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI I EXERCICI D'ACTIVITAT PERMANENT AMB OBRA MENOR O SENSE OBRA**Núm. Expedient: **Dades del Sol·licitant**

NOM I LLINATGES <input type="text"/>		DNI//CIF: <input type="text"/>	
TEL: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA: <input type="text"/>	
ADREÇA: <input type="text"/>		CP: <input type="text"/>	POBLACIÓ <input type="text"/>

**En Representació de**

NOM I LLINATGES <input type="text"/>		DNI//CIF: <input type="text"/>	
TEL: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA: <input type="text"/>	
ADREÇA <input type="text"/>		CP: <input type="text"/>	POBLACIÓ <input type="text"/>

De conformitat amb el Dispositiu de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

- 1.- Les seves dades s'incorporaran un fitxer de dades personals, denominat Activitats, del qual és responsable l'Ajuntament de Lloseta, la finalitat és l'atorgament de llicències d'activitat, tramitació de declaracions de responsable d'activitat, autorització de festes i esdeveniments, llicències d'ocupació de la via pública i guals.
- 2.- Cessions de les dades previstes: a altres organismes públics.
- 3.- L'òrgan administratiu davant el qual pot exercitar, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i els altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Lloseta

**Domicili per a comunicacions**

DNI//CIF: <input type="text"/>			
TEL: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA: <input type="text"/>	
ADREÇA <input type="text"/>		CP: <input type="text"/>	POBLACIÓ <input type="text"/>

**Dades de l'activitat**

ACTIVITAT <input type="text"/>			
EMPLAÇAMENT <input type="text"/>		CP: <input type="text"/>	POBLACIÓ <input type="text"/>
REFERÈNCIA CADASTRAL DEL LOCAL DE L'ACTIVITAT:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM COMERCIAL: <input type="text"/>			Emplenar totes les caselles amb tots els números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI.
TEL: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>	ADREÇA ELECTRÒNICA: <input type="text"/>	



## AJUNTAMENT DE LLOSETA

### Urbanisme

Carrer Pou Nou, 3 -07360 Lloseta

Tel: 971 51 40 33 Fax 971 51 94 32

<http://www.ajlloseta.net/>

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

### **DECLARO, sota la meua responsabilitat**

- a) Que les dades contingudes en aquest document son certes
- b) Que compleixo els requisits que estableix la normativa vigent.
- c) Que mantindré els requisits i les condicions de la lletra anterior, les condicions que s'indiquen en el projecte durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
- d) Que la data prevista d'inici de l'activitat és
- e) Que estic en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament
- f) Que dispo de la documentació que ho acredita a l'emplaçament de l'activitat per el seu control i inspecció, que és la següent:
  - Projecte tècnic, del que s'ha executat realment i certificat del tècnic/a director/a
  - Autoritzacions sectorials preceptives per el funcionament de l'activitat i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció, si s'escau
- g) Que adjunto un certificat del tècnic/a director/a, d'instal·lació i obres model A11, si s'escau

Així mateix, insto la inscripció d'aquesta activitat en el Registre Autonòmic d'Activitats

Presentar aquesta declaració responsable a l'ajuntament permet a la persona titular iniciar l'activitat des del dia que la presenta, sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció de l'ajuntament.

,  de  de

(signatura del declarant)

**BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE LLOSETA**