



DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI I EXERCICI D'ACTIVITAT PERMANENT MENOR I MAJOR

EXPEDIENT
EXP. NOU _____

DADES DE LA INSTAL·LACIÓ I LES OBRES
INSTAL·LACIÓ
<input type="checkbox"/> SENSE ACTUACIÓ PRÈVIA
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓ PRÈVIA DE DATA APER _____ / _____
<input type="checkbox"/> PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ DE DATA APER _____ / _____
OBRES
<input type="checkbox"/> SENSE OBRA
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓ PRÈVIA DE DATA OME _____ / _____
<input type="checkbox"/> PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ DE DATA OMA _____ / _____

TITULAR				
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL		DNI/CIF		
ADREÇA (C/, PL., AV.)		NÚM.	ESC.	PIS PORTA
CP	MUNICIPI	PROVÍNCIA		
TEL.	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA (1)		

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)				
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL		DNI/CIF		
ADREÇA (C/, PL., AV.)		NÚM.	ESC.	PIS PORTA
CP	MUNICIPI	PROVÍNCIA		
TEL.	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA (1)		
COM A		L'Ajuntament d'Inca es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		



DADES PER A COMUNICACIONS	
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL	DNI/CIF
ADREÇA (C/, PL., AV.)	NÚM.
CP	MUNICIPI
TEL.	FAX

(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions. Les dades de caràcter personal que conté l'imprès poden ser incloses en un fitxer per ser tractades per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seves competències, i s'informarà, així mateix, de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa 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).

DADES DE L'ACTIVITAT (camps obligatoris)				
DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT				
REFERÈNCIA CADASTRAL DEL LOCAL DE L'ACTIVITAT				
ADREÇA (C/, PL., AV.)				
NÚM. O KM	ESC.	PIS	PORTA	CP
NOM O RÈTOL COMERCIAL (opcional)				
SUPERFÍCIE ÚTIL DE L'ACTIVITAT		SUPERFÍCIE CONSTRUÏDA		CABUDA TOTAL

DECLARACIÓ RESPONSABLE
NOM DE LA PERSONA TITULAR O REPRESENTANT
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, DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT: <ol style="list-style-type: none">1. Que les dades contingudes en aquest document són certes.2. Que complec els requisits que estableix la normativa vigent per a la instal·lació de l'activitat.3. Que mantindré els requisits i les condicions de la lletra anterior, les condicions que s'indiquen en el projecte, com també les que s'imposen en el permís d'instal·lació, si escau, durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.4. Que la data d'inici de l'activitat és el _____ de _____ de _____.5. Que estic en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament.6. Que dispòs de la documentació que ho acredita a l'emplaçament de l'activitat per al seu control i inspecció, que és la següent:<ul style="list-style-type: none">• Projecte tècnic del que s'ha executat realment i certificat del tècnic/a director/ora.• Autoritzacions sectorials preceptives per al funcionament de l'activitat i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció, si escau.7. En el supòsit que no sigui exigible algun dels documents anteriors, indica quin (1,2) amb la justificació legal o el motiu de l'exempció:8. Que adjunt un certificat del tècnic/a director/ora.9. Que adjunt fotografia a la qual es veu amb claredat l'accés per a persones amb mobilitat reduïda del local de l'activitat.

Per tot l'anterior, sol·licit la inscripció de l'activitat en rel Registre Autonòmic d'Activitats.

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

Inca, ____ d _____ de _____

(signatura del qui declara)