

Registre d'entrada

COMUNICACIÓ D'INICI D'ACTIVITAT EN UN ESTABLIMENT AMB CERTIFICAT TÈCNIC

DADES DEL SOL-LICITANT

Nom i Cognoms	DNI/NIF/Passaport
Raó social	CIF
Nom i Cognoms del representant (si escau)	DNI/NIF/Passaport
Adreça	Codi Postal
Municipi	Província
Telèfon fix	Telèfon mòbil
Adreça electrònica	
<input type="checkbox"/> Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment en l'aplicació del què disposa la Llei 39/2015, de 1 d'octubre. Podeu consultar les condicions a : https://www.seu.cat/igualada/notificacions	

TIPOLOGIA DEL TRÀMIT

<input type="checkbox"/> Inici d'una nova activitat Anterior emplaçament, en cas de trasllat: _____ Antic titular, en cas de canvi de titularitat: _____	<input type="checkbox"/> Modificació substancial d'una activitat existent
--	---

DADES DE L'ESTABLIMENT

Adreça activitat	Codi Postal
Adreça en cas que l'accés principal al local sigui per un vial diferent a l'anterior	
Municipi	Província
Telèfon	Adreça electrònica
Referència cadastral (Més informació a: http://www.sedecatastro.gob.es)	

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial	
Activitat principal	
Codi CCAE	Codi IAE
Altres activitats o activitats secundàries. Observacions	

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

Superfície total construïda m ²	Superfície venda m ² (si escau)	Horari de funcionament	Ocupació màx. (persones)
Descripció nombre de plantes ocupades per l'activitat (soterrani, planta baixa, planta pis...			

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

<input type="checkbox"/> Dades identificatives de la persona interessada, o bé documentació acreditativa de la representació.
<input type="checkbox"/> Certificat del tècnic competent que sigui responsable de la posada en funcionament de l'activitat. <i>[Veure apartat Impresos]</i>
<input type="checkbox"/> Declaració en matèria de salut alimentària, si és un establiment afectat pel Reial Decret Llei 191/2011.
<input type="checkbox"/> Altra documentació: _____

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'ADMINISTRACIÓ

<input type="checkbox"/> Llicència o comunicació prèvia d'obres. Expedient núm.: _____ (si escau)
<input type="checkbox"/> Declaració en matèria de salut alimentària, si és un establiment afectat pel Reial Decret Llei 191/2011.
<input type="checkbox"/> Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la taxa corresponent a aquesta comunicació d'inici d'activitat .
<input type="checkbox"/> Altra documentació (licències, autoritzacions o concessions relatives a l'aprofitament de béns del domini públic municipal: _____

MANIFESTO EXPLÍCITAMENT

<ul style="list-style-type: none">• Que he estat informat/da dels requisits establerts per la normativa vigent per a accedir a l'exercici de l'activitat, i em comprometo a mantenir-ne el compliment durant l'exercici de l'activitat i realitzar les revisions periòdiques necessàries d'acord amb el certificat aportat.• Que amb motiu del <u>canvi de titularitat</u> comunicat, em comprometo a mantenir els requisits i les condicions de funcionament corresponents a l'habilitació que té l'activitat i que em subrogo en els drets i obligacions administratius que en deriven.• Que dispenso de tots els títols habilitants necessaris per l'exercici de l'activitat.• Que dispenso de la pòlissa i assegurança de responsabilitat civil o el contracte d'assegurances o altres garanties, per aquelles tipologies d'activitat en què la normativa vigent ho estableix, i em comprometo que estarà en vigor quan s'obri l'establiment i durant l'exercici de l'activitat.• Que en cas d'actuar com a representant legal, s'aporta la documentació acreditativa d'aquesta representació per tramitar aquesta comunicació i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.• Que em comprometo a comunicar formalment a la finestra única empresarial (a través de l'Ajuntament, l'OGE o el Canal Empresa) els canvis o modificacions que es realitzen a l'activitat i que afectin les dades consignades en aquesta comunicació, així com el cessament definitiu.• Que em comprometo a no obstaculitzar la funció verificadora que per part de l'Administració pública competent es pugui efectuar.
--

AUTORITZO

A l'Ajuntament d'Igualada 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 COMUNICACIÓ

- Un cop efectuada la comunicació, l'exercici de l'activitat es pot iniciar sota l'exclusiva responsabilitat de les persones titulars i tècniques que hagin emès certificacions, i alhora, l'Administració pot dur a terme qualsevol actuació de comprovació.
- La comunicació 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 dóna cobertura a efectes contraris a l'ordenament vigent.
- Si en la revisió del compliment dels requisits formals i/o materials de la comunicació es detecta una inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada o manca de documentació necessària per a l'inici de l'activitat, es podrà iniciar en un procediment d'esmena.
- L'Ajuntament podrà incorporar l'activitat en un pla d'inspecció per a verificar el compliment dels requisits i la normativa sectorial aplicable.
- Amb caràcter general, l'Administració està facultada per verificar la conformitat de les dades que es contenen en aquest formulari.

Igualada, ____ de/d' _____ de 20__

Signatura

INFORMACIÓ bàsica sobre protecció de dades	
Responsable del tractament	Ajuntament d'Igualada.
Finalitat del tractament	Gestionar i tramitar comunicacions dels ciutadans amb l'Ajuntament.
Legitimació	Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679)
Destinatari	Altres administracions competents en la matèria. Persones que accedeixen a dades per aplicació de la publicitat activa.
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic: atencio.ciudadana@aj-igualada.net o al correu postal a l'Ajuntament d'Igualada: Plaça de l'Ajuntament, núm. 1 08700 Igualada.
Per saber més sobre la nostra política de protecció de dades consulteu l'enllaç: https://ja.cat/AqQIV	