

<b>SOL-LICITUD INFORME URBANÍSTIC ASSOCIAT A LA TRAMITACIÓ D'ACTIVITATS</b>	Registre d'entrada
---	--------------------

**DADES DEL SOL-LICITANT**

DNI/NIF/NIE	Nom i cognoms / Raó social	
DNI/NIF/NIE	Representant legal	
Adreça	Localitat	
Codi postal	Correu electrònic	Telèfon
<input type="checkbox"/> <b>Vull rebre notificació electrònica</b> 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 <a href="https://www.seu.cat/igualada/notificacions">https://www.seu.cat/igualada/notificacions</a>		

**DADES DEL REPRESENTANT LEGAL. Adreça als efectes de notificacions**

DNI/NIF/NIE	Nom i cognoms	
Adreça	Localitat	
Codi postal	Correu electrònic	Telèfon

**DADES DE L'ESTABLIMENT**

Nom comercial		
Adreça	Localitat	
Referència cadastral (Més informació a: <a href="http://www.sedecatastro.gob.es">http://www.sedecatastro.gob.es</a> )	Codi postal	
Correu electrònic	Telèfon	
Activitat principal	Codi CCAE	Codi IAE
Altres activitats/Activitats secundàries		

**NORMATIVES QUE REGULEN L'ACTIVITAT**

<b>Codificació segons Llei 20/2009, de 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats:</b> Annex:	Apartat:
<b>Codificació i descripció segons Decret 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives (Annex I):</b>	

**Decret 94/2010, de 20 de juliol, de desplegament de la Llei 16/2009, de 22 de juliol, dels centres de culte.**

**Activitat sotmesa a control preventiu de la Generalitat segons Llei 3/2010, de 18 de febrer, de prevenció i seguretat en matèria d'incendis en establiments, infraestructures i edificis (Annex I, II):**    **SI**     **NO**

**Activitat subjecta a la legislació d'accidents greus o té alguna de les substàncies químiques o categoria de substàncies tòxiques o molt tòxiques incloses en la legislació d'accidents greus:**    **SI**     **NO**

### **DOCUMENTACIÓ A APORTAR**

- Memòria descriptiva de l'activitat, signada per un tècnic competent on constin: les característiques principals, amb determinació de les necessitats d'ús i aprofitaments del sòl i subsòl, així com dels requeriments de l'activitat respecte la disponibilitat i suficiència dels serveis municipals.
- Plànol de planta de l'establiment.
- Plànol d'emplaçament, d'acord amb el Pla General d'Ordenació, grafiat l'immoble on està situat l'establiment.
- Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa.
- Documentació que exigeix la legislació d'accidents greus, si s'escau.
- Altra documentació:

### **DECLARO RESPONSABLEMENT**

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

### **SOL·LICITO**

Que sigui emès l'informe urbanístic de compatibilitat de l'activitat amb el planejament urbanístic municipal.

Igualada \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Signat