



AJUNTAMENT DE CAMPDEVÀROL

Plaça Anselm Clavé, 1

17530 Campdevàrol

Tel. 972730019

Fax 972731237

www.campdevanol.org

e-mail: ajuntament@campdevanol.org

NIF: P-1704000-G

COMUNICACIÓ DE CANVI DE TITULARITAT D'UNA ACTIVITAT EXISTENT

SOL·LICITANT: Haga clic aquí para escribir texto.

NIF:

TELÈFON:

ADREÇA:

E-MAIL:

CODI POSTAL:

POBLACIÓ:

TIPUS D'ACTIVITAT A REALITZAR: Activitat Llei 20/2009 Annex III.
 Llei 16/2015. Baix risc.
 Activitat innòcua.
 Canvi nom titular a efectes fiscals (mateixa persona responsable).

PREVISIÓ D'OBRES: SI NO

ESTABLIMENT DESTINAT A:

AFORAMENT: persones

SUPERFÍCIE (en m2): CONSTRUÏDA:

EMPLAÇAMENT:

ÚTIL:

ANTERIOR ADREÇA (En cas de trasllat):

DESTINADA A PÚBLIC:

DATA PREVISTA D'OBERTURA:

OBSERVACIONS:

Haga clic aquí para escribir texto.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA: Declaració responsable.
 Certificat tècnic.
 Pòlissa i rebut d'assegurança en vigor.
 Alta/rebut IAE.
 Fotocopia DNI o NIF.
 Escrit anterior titular conforme traspassa l'activitat ó com conjunta (veure model).

El/la sotasignat, mitjançant la present Comunicació d'obertura i funcionament de l'establiment o activitat referenciats, declara sota la seva responsabilitat el compliment de totes les normatives que li son d'aplicació i es compromet a no cometre cap frau documental.

Signatura del sol·licitant:

Nom i NIF:



AJUNTAMENT DE CAMPDEVÀROL
Plaça Anselm Clavé, 1
17530 Campdevàrol
Tel. 972730019
Fax 972731237
www.campdevanol.org
e-mail: ajuntament@campdevanol.org
NIF: P-1704000-G

Comunicació conjunta

COMUNICACIÓ CONJUNTA de canvi de titularitat d'activitats

DADES DE L'ACTIVITAT

Emplaçament (carrer, plaça)	Núm.	Sector
Activitat	Epígraf CCAE	Superfície (m ²)

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

Nom i cognoms o raó social	DNI/ Passaport/NIF/NIE	
Adreça fiscal		
Municipi	Codi Postal	
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms o raó social	DNI / Passaport/NIF/NIE	
Adreça fiscal		
Municipi	Codi postal	
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

DECLARACIÓ CONJUNTA

De conformitat amb el que determina la normativa vigent que regeix l'activitat, l'anterior i el nou titular, les dades dels quals s'han exposat més amunt, comuniquen conjuntament la transmissió de la llicència o dels efectes de la comunicació prèvia de l'activitat que s'identifica a l'encapçalament, que estan d'acord amb aquesta transmissió i que el nou titular assumeix els drets i les obligacions que es deriven del títol que es transmet.

_____, de/d' _____ de 20

El cessionari
(nou titular)

El cedent
(anterior titular)



AJUNTAMENT DE CAMPDEVÀROL

Plaça Anselm Clavé, 1

17530 Campdevàrol

Tel. 972730019

Fax 972731237

www.campdevanol.org

e-mail: ajuntament@campdevanol.org

NIF: P-1704000-G

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACTIVITATS INNÒCUES/BAIX RISC – CANVI DE TITULARITAT SENSE MODIFICACIÓ (LLEI 16/2015) i Annex III Llei 20/2009

_____, major d'edat, amb DNI núm. _____,
actuant en nom propi (o en representació de _____), i
amb domicili a l'efecte de notificacions a _____, c/ _____,
núm. _____, pis _____, C.P. _____, i telèfon _____,

DECLARA

PRIMER.- Que es disposa a exercir l'activitat de _____, i que es desenvolupa a l'establiment _____, situat al c/ _____ núm. _____ del municipi de Campdevàrol.

SEGON.- Que compleix amb tots els requisits exigits per la normativa aplicable i que tinc legalitzades totes les instal·lacions sectorials que són d'aplicació per a l'exercici d'aquesta activitat i que és compatible amb el planejament urbanístic.

TERCER.- Que em comprometo a:

- Mantenir el compliment d'aquests requisits durant el període d'exercici de l'activitat.
- No fer cap modificació de l'activitat que signifiqui un canvi substancial que pugui afectar a la seguretat, i no signifiquin molèsties a les persones, els bens o al Medi Ambient.
- Seguir, en tot moment les normes que són d'aplicació a l'activitat.

QUART.- Que disposo d'una assegurança per import de _____ euros que acredito mitjançant la presentació del rebut vigent emès per la companyia d'assegurances _____ el qual estarà vigent o renovaré durant l'exercici de l'activitat.

Aquesta assegurança compleix amb els requisits i conté les cobertures exigides a la normativa aplicable.

CINQUÈ.- Que estic assabentat de la documentació tècnica que disposava l'activitat (projecte tècnic, certificat...) amb les mesures correctes indicades a tota la documentació del anterior explotador de l'activitat complint aquestes i totes les normatives que li pertocuin. Igualment, no he fet cap canvi substancial que afecti l'activitat, seguint la mateixa amb les condicions tècniques indicades a la documentació tècnica feta al seu moment.

_____, a ___ de/d' _____ de 20__.

Signatura del declarant,

La declaració responsable produirà els efectes que es determinin en cada cas per la legislació corresponent i permetrà, amb caràcter general, el reconeixement o exercici d'un dret o bé l'inici d'una activitat, des del dia de la seva presentació, sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció que tinguin atribuïdes les Administracions Públiques.

El document de declaració responsable es presentarà en l'Ajuntament, en el Registre General que correspongui.

L'Ajuntament, en qualsevol moment, pot procedir a la inspecció, a fi de comprovar la veracitat de les dades contingudes en la documentació aportada, o qualsevol altra qüestió relativa a la declaració responsable i a fi de la mateixa. S'aixecarà Acta d'inspecció, on consti els defectes observats o bé que no existeixen defectes i per tant que la inspecció és favorable.

La inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada o document que acompanya o consta en una declaració responsable o en una comunicació prèvia comporta, prèvia audiència de la persona interessada deixar sense efecte el corresponent tràmit i impedeixen l'exercici del dret o de l'activitat afectada des del moment que es coneixen.

La resolució administrativa que constata les circumstàncies enumerades en el paràgraf anterior, pot comportar també l'inici de les corresponents actuacions i l'exigència de les responsabilitats que estableix la legislació aplicable.

Les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol·licitud seran incorporades i tractades de forma confidencial en un fitxer propietat d'aquest Ajuntament.

Les dades obtingudes en aquesta instància seran salvaguardant la seva identitat, per a la realització d'estadístiques internes.

Tindrà la possibilitat d'accedir en qualsevol moment a les dades facilitades, així com de sol·licitar, si s'escau, la seva rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint una comunicació escrita, juntament amb la comunicació acreditativa de la seva identitat a aquest Ajuntament.



AJUNTAMENT DE CAMPDEVÀROL
Plaça Anselm Clavé, 1
17530 Campdevàrol
Tel. 972730019
Fax 972731237
www.campdevanol.org
e-mail: ajuntament@campdevanol.org
NIF: P-1704000-G

MODEL DE CERTIFICAT TÈCNIC (EN CAS DE NO FER OBRES)

El Tècnic, Sr/Sra....., amb titulació de....., col·legiat número....., ha seguit les obres, o l'adequació del local situat al c/..... de Campdevàrol, regentat pel Sr/Sra./Empresa....., per tal de poder exercir l'activitat....., la qual està classificada dins l'annex III amb el codi.....

CERTIFICO:

- 1).- No s'ha realitzat cap obra o reforma substancial de l'activitat que afecti la seguretat de les persones i el medi ambient.
- 2).- Que les instal·lacions, l'activitat i les seves emissions (fums, gasos, sorolls-vibracions, consum d'aigua, ventilació, instal·lacions sectorials, gestió de residus i l'abocament d'aigües residuals), així com les mesures adoptades de prevenció i extinció d'incendis, compleixen les determinacions legals exigibles en tots els àmbits.
- 3).- Que l'activitat amb el seu desenvolupament normal reuneix totes les mesures de seguretat, no afecta al medi ambient ni a la salut de les persones i no causa molèsties als veïns/vianants.

Campdevàrol, a:
(data, signatura i SEGELL)