



DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI I EXERCICI D'ACTIVITAT PERMANENT INNÒCUA

HA PRESENTAT LA COMUNICACIÓ PRÈVIA D'OBRES:	SÍ <input type="checkbox"/>	EXPEDIENT D'ACTIVITAT NÚM.: _____
	NO <input type="checkbox"/>	EXPEDIENT D'OBRES NÚM.: _____

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.:	ESC.:	PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA (1):		

(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 (campos 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:

1. Que les dades contingudes en aquest document són certes.
2. Que complesc els requisits que estableix la normativa vigent.
3. Que mantindré els requisits de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
4. Que la data d'inici de l'activitat és el ____ de _____ de 2____.
5. Que estic en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament, si escau.
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:
 - Autoritzacions sectorials preceptives per al funcionament de l'activitat i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció, si escau.

En el supòsit que no sigui exigible algun dels documents anteriors, indica quin, amb la justificació legal o el motiu de l'exempció:

7. Que **adjunt certificació amb memòria tècnica.**
8. Que **adjunt la fitxa resum.**
9. Que **adjunt plànol d'emplaçament de l'activitat.**
10. Que **adjunt plànol de planta i alçària, amb ubicació d'instal·lacions i maquinària.**
11. Que **adjunt fotografia a la qual es veu amb claredat l'accés per a persones amb mobilitat reduïda del local de l'activitat, sol·licitada la llicència municipal.**
12. Que efectuaré el pagament de la taxa en un termini màxim de 2 dies hàbils.

Per tot l'anterior, sol·licit la inscripció de l'activitat en el 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 de qui declara)