



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

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 (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 RETOL 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 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 2\_\_\_\_.
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:

a) Projecte tècnic del que s'ha executat realment i certificat del tècnic/a director/ora.

b) 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 (1,2) amb la justificació legal o el motiu de l'exempció:*

---

---

---

---

7. Que **adjunt el projecte tècnic** del que s'ha executat realment.
8. Que **adjunt un certificat del tècnic/a director/ora**.
9. Que **adjunt la fitxa resum**.
10. Que **adjunt fotografia a la qual es veu amb claredat l'accés per a persones amb mobilitat reduïda del local de l'activitat**.
11. 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)