



SOL·LICITUD DE PROCEDIMENT D'OBERTURA INSTAL·LACIÓ EVENTUAL, PORTÀTIL O DESMUNTABLE, SUBJECTA AL RÈGIM JURÍDIC DE LA LLEI 14/2010, DE 3 DE DESEMBRE, DE LA GENERALITAT, D'ESPECTACLES PÚBLICS, ACTIVITATS RECREATIVES I ESTABLIMENTS PÚBLICS I NORMATIVA QUE LA DESENVOLUPA

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Titular de l'activitat:..... CIF/DNI/NIE:.....

Representant:..... CIF/DNI/NIE:.....

Domicili per a notificacions:.....

Telèfon:..... Correu-e:.....

***Observacions:** es demana que a l'efecte que es realitze una eficaç gestió, emplene totes les dades indicades: telèfon, correu-e, adreça, etc.

NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA

Autoritze la notificació electrònica com a mitjà preferent (si és persona física o particular. No és el correu electrònic, es requereix certificat electrònic vàlid)

DADES DE L'ACTIVITAT

Activitat:.....

Nom comercial:.....

Emplaçament de l'activitat:.....

Referència catastral:.....

Dates funcionament activitat:.....

Antecedents (si n'hi haguera):.....

Aforament del local:..... m² del local:.....

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Com a titular de l'activitat a dalt indicada manifest sota la meua responsabilitat que complisc amb tots els requisits establits en la normativa vigent per a l'obertura d'una instal.lació eventual, portàtil o desmuntable, que dispose de la documentació que així ho acredita i que em compromet al seu compliment durant la vigència d'aquest.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN

Documentació tècnica:

Pla d'Autoprotecció i/o Actuació davant d'Emergències Data de visat:.....



- Projecte tècnic (memòria i plànols) Data de visat:.....
- Certificat OCA (Organisme de Certificació Administrativa).Data de visat:.....
- O compromís amb aquest organisme d'obtindre'l previ al funcionament
- Uns altres:
- Taxa ocupació via pública o autorització titular terreny privat.
- Assegurança de responsabilitat civil, juntament amb model normalitzat acreditatiu de tindre-la en vigor i per l'aforament corresponent, a emplenar per la companyia asseguradora.
- Justificant acreditatiu d'haver realitzat l'ingrés previ de la Taxa d'Activitat.

Segons aforament:

- Contracte servei ambulància Infermeria Farmaciola portàtil amb reserva espai primers auxilis

En el cas que la persona sol·licitant no siga un/a particular:

- Escriptura de constitució de l'empresa juntament amb estatuts de la mercantil, o, si és el cas, document constitutiu d'entitat sense personalitat jurídica.
- Poders de representació juntament amb DNI/NIE de la persona representant.

En el cas que la persona sol·licitant siga un/a particular:

- Fotocòpia del DNI/NIE

PROTECCIÓ DE DADES:

Les dades que faciliteu seran tractades per l'AJUNTAMENT SAGUNT, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels assumptes concernents al Control d'Activitats en l'exercici de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències i, en particular, per a l'atenció de la demanda, petició, llicència, permís o autorització instada en el present document. Podreu exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si és el cas, Oposició. A l'efecte, haureu de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament de Sagunt: c/ Autonomia, 2. CP: 46500 Sagunt (València) o, si és el cas, al nostre delegat de Protecció de Dades dpo@aytosagunto.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el vostre dret a la protecció de dades personals, podreu interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Teniu disponible més informació del tractament de les vostres dades en:

http://www.aytosagunto.es/es-va/ajuntament/administracion/Pagines/proteccion_datos.aspx

Sagunt, de.....de.....

Signatura de la persona sol·licitant

.....