

COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ O CANVI DE TITULARITAT DE L'ACTIVITAT COMUNICACIÓN DE TRANSMISIÓN O CAMBIO DE TITULAR DE LA ACTIVIDAD
--

DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i llinatges/Nombre y Apellidos:		
DNI-CIF		
Tel.	Fax:	Email:
Adreça/Dirección:		
CP:	Població/Población:	

DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

Nom I Llinatges/Nombre y Apellidos:		
DNI-CIF		
Tel.	Fax:	Email:
Adreça/Dirección:		
CP:	Població/Población:	

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, informam als interessats del següent:

1.- Les vostres dades s'incorporaran a un fitxer de dades personals, denominat Activitats, del que és responsable l'Ajuntament de Calvià, i la finalitat del qual és l'atorgament de llicències d'activitat, tramitació de declaracions de responsable d'activitat, autorització de festes i events, i llicències d'ocupació de la via pública.

2.- Cessions de dades previstes: a altres administracions públiques.

3.- L'òrgan administratiu davant del qual podeu exercitar, si n'es el cas, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i els altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és al Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Calvià, situat al C/ Julià Bujosa Sans batle, 1 (Calvià)

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a los interesados que:

1. Sus datos se incorporarán a un fichero de datos personales, denominado «Actividades», del que es responsable el Ajuntament de Calvià y cuya finalidad es el otorgamiento de licencias de actividad, tramitación de declaraciones de responsable de actividad, autorización de fiestas y eventos, y licencias de ocupación de la vía pública.

2. Cesiones de los datos previstas: a otros organismos públicos.

3.- El órgano administrativo ante el que puede ejercitar, en su caso, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, y aquellos otros reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999, es el Servicio de Atención al Ciudadano del Ayuntamiento de Calvià, situado en la C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1 (Calvià).

ADREÇA PER A NOTIFICACIONS/ DOMICILIO PARA COMUNICACIONES

Adreça/Dirección:		
CP:	Població/Población:	
Tel:	Fax:	Email:

DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD

Activitat/Actividad:		
Núm. exp./ N° exp.:		
Adreça/Dirección:		
CP:	Població/Población:	
Referència cadastral:		
Referencia catastral:		
Emplenar amb tots els nombres i lletres que apareix en el rebut de l'IBI)(Rellenar con todos los números y letras que aparece en el recibo del IBI)		

Nom comercial/Nombre comercial:

DADES DE QUI CEDEIX L'ACTIVITAT/ DATOS DE QUIEN CEDE LA ACTIVIDAD

Nom i llinatges/Nombre y Apellidos:

DNI-CIF

Adreça/Dirección:

CP: Població/Población:

El nou titular declara sota la seva responsabilitat / El nuevo titular declara bajo su responsabilidad:

- Que compleix els requisits establerts en la normativa vigent / Que cumpro los requisitos establecidos en la normativa vigente.
- Que mantindré els requisits, les condicions indicades en el projecte, així com les imposades en el permís d'instal·lació, durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat./Que mantendré los requisitos, las condiciones indicadas en el proyecto, así como las impuestas en el permiso de instalación, durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.
- Que estic en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament./Que estoy en posesión de una póliza de responsabilidad civil vigente y al corriente de pago.
- Que dispo de la documentació que així ho acredita a l'emplaçament de l'activitat per al seu control i inspecció./Que dispongo de la documentación que así lo acredita en el emplazamiento de la actividad para su control e inspección.
- Que les dades contingudes en aquest document són certes i tenc coneixement que la falsedat de les dades declarades comportarà l'impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat./Que los datos contenidos en este documento son ciertos y tengo conocimiento que la falsedad de los datos declarados comportará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad.

**DOCUMENTACIÓ ADJUNTA SI HI HA SIGNATURA DEL QUE CEDEIX L'ACTIVITAT
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA SI HAY FIRMA DEL CEDENTE DE LA ACTIVIDAD**

- Fotocòpia del DNI o CIF del titular que adquireix l'activitat./Fotocopia del DNI o CIF del titular que adquiere la actividad.
- Fotocòpia del DNI o CIF del que cedeix l'activitat./Fotocopia del DNI o CIF del que cede la actividad.
- Acreditació de la representació, si n'és el cas /Acreditación de la representación, en su caso.
- Documentació acreditativa del pagament de la taxa./Documentación acreditativa del pago de la tasa.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA SI NO HI HA SIGNATURA DEL QUE CEDEIX L'ACTIVITAT
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA SI NO HAY FIRMA DEL QUE CEDE LA ACTIVIDAD

- Fotocòpia del DNI o CIF del titular que adquireix l'activitat / *Fotocopia del DNI o CIF del titular que adquiere la actividad.*
- Acreditació de la representació, si n'és el cas / *Acreditación de la representación, en su caso.*
- Còpia del contracte de lloguer de l'establiment físic on es desenvolupa l'activitat / *Copia del contrato de alquiler del establecimiento físico donde se desarrolla la actividad.*
- Certificat tècnic subscrit per tècnic competent que acrediti que es mantenen les condicions del títol habilitant / *Certificado técnico suscrito por técnico competente que acredite que se mantienen las condiciones del título habilitante.*
- Còpia del contracte de manteniment d'equips d'extinció d'incendis / *Copia del contrato de mantenimiento de equipos de extinción de incendios.*
- Còpia de la pòlissa i rebut en vigor de l'assegurança de responsabilitat civil / *Copia de la póliza y recibo en vigor del seguro de responsabilidad civil.*
- Documentació acreditativa del pagament de la taxa / *Documentación acreditativa del pago de la tasa.*

Calvià, de de 2.....

Signatura del nou titular
Firma del nuevo titular

Signatura de l'anterior titular
Firma del anterior titular

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ (MALLORCA)