Ajuntament de Calvià Mallorca

Activitats
calvia.com

MODEL 01: DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI I EXERCICI D'ACTIVITAT PERMANENT INNÒCUA QUE NO REQUEREIX PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ I OBRA/

MODELO 01: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO Y EJERCICIO DE ACTIVIDAD PERMANENTE INOCUA QUE NO REQUIERE PERMISO DE INSTALACIÓN Y OBRA

DADES DEL REPRESENTANT (SI HI HA) / *DATOS DEL REPRESENTANTE (SI HAY)*

*Nom /*Nombre*	*Primer llinatge / *Primer apellido*	Segon llinatge / *Segundo apellido*

*DNI-NIF	Adreça de correu electrònic / *Dirección de correo electrónico*	Telèfon / Teléfono

Adreça postal / *Dirección postal*	*Número*	Pis / *Piso*

Municipi / *Municipio*	Província / *Provincia*	C. Postal	País

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Activitats. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: Títol habilitant d'activitats. Legitimació: Desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local i d'activitats. Destinataris: Segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: La persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: http://www.calvia.com/protecciodades.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Actividades. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: Título habilitante de actividades. Legitimación: Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local y de actividades. Destinatarios: Según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: La persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: http://www.calvia.com/protecciondatos.

DADES DEL TITULAR DE L'ACTIVITAT / *DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD*

*Nom de l'entitat o persona física (nom/llinatge/llinatge) / Nombre de la entidad o persona física (nombre/apellido/apellido)

*DNI-NIF	Adreça de correu electrònic / *Dirección de correo electrónico*	Telèfon / Teléfono

Adreça postal / *Dirección postal*	*Número*	Pis / *Piso*

Municipi / *Municipio*	Província / *Provincia*	C. Postal	País

MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / *MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES*

☐ Telèfon / *Teléfono*	
☐ Correu electrònic / *Correo electrónico*	

*MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / *MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES*

☐ Correu postal / *Correo postal*	☐ Carpeta ciutadana en línia / *Carpeta ciudadana en línea*

Adreça postal / *Dirección postal*	*Número*	Pis / *Piso*

Municipi / *Municipio*	Província / *Provincia*	C. Postal	País

***Dades obligatòries** / Datos obligatorios

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com

DADES DE L'ACTIVITAT / *DATOS DE LA ACTIVIDAD*

***Activitat:** / *Actividad:*	
***Adreça** / *Dirección*	
***Població** / *Población*	***C. Postal**
***Referència cadastral**: / Referencia catastral:	

Emplenar amb el 20 dígits que apareixen en el rebut de l'IBI / Rellenar con los 20 dígitos que aparecen en el recibo del IBI

***Tècnic redactor de la fitxa resum** / Técnico redactor de la ficha resumen	
***Data redacció fitxa resum i núm. visat** / Fecha redacción ficha resumen y n.º visado.	
Data en què està previst que s'iniciï l'activitat / Fecha en que está previsto que se inicie la actividad	
Nom comercial / *Nombre comercial*	
Tel.	**Fax**: **Correu electrònic** / Correo electrónico
Pàgina web / Página web	

***Dades obligatòries** / Datos obligatorios

De conformitat amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions Públiques, i la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears: / *De conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, y la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears:*

1) ADJUNT LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ: / *ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:*

a.- Justificació del pagament dels tributs corresponents / *Justificación del pago de los tributos correspondientes.*
b.- Model 02: Fitxa resum subscrita per un tècnic competent / Modelo 02: *Ficha resumen suscrita por un técnico competente.*
c.- Model 03: Certificat sobre el compliment de la normativa aplicable subscrit per un tècnic competent, amb memòria tècnica succinta sobre l'activitat i les instal·lacions acompanyada dels plànols d'emplaçament i d'allò realment executat, tant de planta com d'alçada, a escala adequada, amb la ubicació dels elements essencials de les instal·lacions tècniques i de maquinària. / Modelo 03: Certificado sobre el cumplimiento de la normativa aplicable suscrito por un técnico competente, con memoria técnica sucinta sobre la actividad y las instalaciones acompañada de los planos de emplazamiento y de aquello realmente ejecutado, tanto de planta como de alzada, a escala adecuada, con la ubicación de los elementos esenciales de las instalaciones técnicas y de maquinaria.
Annexos / Anexos:

i.- Plànol de situació de la parcel·la en el nucli de població o entorn rústic. S'ha emprat de base: / *i.- Plano de situación de la parcela en el núcleo de población o entorno rústico. Se ha empleado de base:*

☐ **- Sòl urbà: El plànol corresponent de qualificacions i alineacions del Pla General (CASU)** / *- Suelo urbano: El plano correspondiente de calificaciones y alineaciones del Plan General (CASU)*

☐ **- Sòl rústic: El plànol de categories (CSR)** / *- Suelo rústico: El plano de categorías (CSR)*

ii.- Plànol d'emplaçament de l'establiment en la parcel·la. Queda establert, indubtablement, quin és el local en qüestió en relació al total de locals existents en la parcel·la. / *ii.- Plano de emplazamiento del establecimiento en la parcela. Queda establecido, indudablemente, cuál es el local en cuestión en relación al total de locales existentes en la parcela.*

☐ **iii.- Fotografia/es de la/les façana/s del establiment físic.** / iii.- Fotografía/s de la/s fachada/s del establecimiento físico.

iv.- Plànol/s de la/les planta/es. / iv.- Plano/s de la/s planta/s.

☐ **v.- Plànol/s de la/les façana/es.** / v.- Plano/s de la/s fachada/s.

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com

☐ **vi.- Plànol/s de secció/seccions.** / v.- Plano/s de sección/secciones

☐ **vii.- Plànol/s de detalls - Esquema elèctric** / vi.- Plano/s de detalles - Esquema eléctrico

2) DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT: */ DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD:*

a.- Que les dades contingudes en aquest document són certes i tinc coneixement que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'hagi incorporat determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat. Sé que puc incórrer en responsabilitats penals, civils o administratives en tal cas. A més, sé que l'Administració pot obligar-me a restituir la situació jurídica al moment previ a l'inici de l'activitat. / *Que los datos contenidos en este documento son ciertos y tengo conocimiento que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se haya incorporado determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad. Sé que puedo incurrir en responsabilidades penales, civiles o administrativas en tal caso. Además, sé que la Administración puede obligarme a restituir la situación jurídica al momento previo al inicio de la actividad.*

b.- Que compleixo els requisits establerts en la normativa vigent i de conformitat amb el planejament urbanístic. / Que cumplo los requisitos establecidos en la normativa vigente y de conformidad con el planeamiento urbanístico.

c.- Que mantindré els requisits de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat. / *Que mantendré los requisitos de la letra anterior durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.*

d.- Que estic al corrent que l'activitat haurà de passar una revisió tècnica periòdica cada 15 anys. / Que estoy al corriente que la actividad deberá pasar una revisión técnica periódica cada 15 años.

e.- Que estic en possessió de l'ús i gaudiment de l'establiment, o de la part on es desenvolupa l'activitat. */ Que estoy en posesión del uso y disfrute del establecimiento, o de la parte en la que se desarrolla la actividad.*

f.- Que disposo de les autoritzacions sectorials assenyalades en la fitxa resum per al funcionament de l'activitat. També el pla d'autoprotecció, si és el cas. */ Que dispongo de las autorizaciones sectoriales señaladas en la ficha resumen para el funcionamiento de la actividad. También el plan de autoprotección, si es el caso.*

g.- Que, una vegada iniciada l'activitat després de la presentació de la present declaració responsable, disposaré, en el lloc on s'exerceix l'activitat, de la meva còpia de la declaració presentada (títol habilitant), així com la documentació tècnica adjuntada a la mateixa. Tot això tret que l'activitat i la documentació sigui accessible per mitjans telemàtics. Així mateix disposaré de la pòlissa d'assegurança en vigor que cobreixi la quantia suficient conforme a la Llei; i si és el cas, de les autoritzacions sectorials i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció. / *Que, una vez iniciada la actividad tras la presentación de la presente declaración responsable, dispondré, en el lugar donde se ejerce la actividad, de mi copia de la declaración presentada (título habilitante), así como la documentación técnica adjuntada a la misma. Todo ello salvo que la actividad esté inscrita en los registros de actividades y la documentación sea accesible por medios telemáticos. Asimismo dispondré de la póliza de seguro en vigor que cubra la cuantía suficiente conforme a la Ley; y si es el caso, de las autorizaciones sectoriales y la inscripción en el Registro General Autonómico de Planes de Autoprotección.*

Per tot això, / *Por todo ello,*

***SOL·LICITO** / SOLICITO*

La inscripció al Registre Autonòmic d'Activitats. / *La inscripción en el Registro Autonómico de Actividades.*

La presentació de la declaració responsable -juntament amb les dades i documents requerits- i el pagament dels tributs corresponents habilita per a l'inici i l'exercici de l'activitat, sense perjudici del que estableix el punt 4 de l'article 69 de la Llei 39/2015.
/
La presentación de la declaración responsable -junto con los datos y documentos requeridos- y el pago de los tributos correspondientes habilita para el inicio y el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de lo que establece el punto 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015.

A/En _____, **a** _____ **Signatura** / Firma

Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià (Mallorca)

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com