**CONSULTA PRÈVIA DE CLASSIFICACIÓ DE L’ACTIVITAT**

DADES DEL / DE LA TITULAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Adreça | |
| Municipi | Codi Postal |

DADES DE L’ESTABLIMENT / ACTIVITAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom comercial | | |
| Referència cadastral (Mes informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es> ) | | |
| Adreça | | |
| Telèfon | Adreça electrònica | |
| Activitat principal | | |
| Codi CCAE: | | |
| Altres activitats / activitats secundàries (Descripció) | |  |

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

|  |
| --- |
| Cal aportar les dades més significatives que defineixin l’activitat o activitats que es pretenen realitzar en un mateix centre o establiment. Cal aportar avantprojecte, estudi previ o qualsevol documentació que defineixi suficientment l’activitat.  Especificar la descripció de documentació que s’aporta |

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L’ENS

|  |
| --- |
| Justificació acreditativa que s’ha realitzat el pagament de la corresponent taxa.  Identificada amb la liquidació núm: |

DECLARO RESPONSABLEMENT

* Que en cas d’actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.

SOL·LICITO

Que es tingui per presentada la present sol·licitud i que l’Ajuntament em comuniqui en un termini màxim d’un mes, d’acord amb la informació que s’acompanya en la present sol·licitud, la classificació de l’activitat que es pretén realitzar, i per tant, la tramitació administrativa municipal que li és d’aplicació.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura,