**DECLARACIÓ RESPONSABLE D’OBERTURA**

*Per a activitats innòcues, d’acord amb la Llei 16/2015, de 21 de juliol, de simplificació de l’activitat administrativa de l’Administració de la Ge­neralitat i dels governs locals de Catalunya i d’impuls de l’activitat econòmica*

DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |

TIPOLOGIA

Inici d’una nova activitat  Modificació d’una activitat existent

Canvi de titularitat de l’activitat

DADES DE L’ESTABLIMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Adreça | |
| Adreça d’accés (accés principal al local per un vial diferent a l’anterior, concretar-ho) | |
| Telèfon | Adreça electrònica |
| Referència cadastral (Mes informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es> ) | |

DADES DE L’ACTIVITAT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom comercial de l’activitat | | | | |
| Activitat principal | | | | | |
| Codi CCAE: | | Codi IAE: | | | |
| Activitats secundàries (descripció) | | | |  | |
|  | | | |  | |
| DESCRIPCIÓ DE L’ACTIVITAT | | | | | | |
| PARÀMETRES GENERALS | | | | | | |
| Superfície total construïda (m2) | Alçada lliure mínima(m) | |
| Descripció del nombre de plantes ocupades per l'activitat (soterrani, planta baixa, planta pis...) | | | | |
| Horari de funcionament | Ocupació màxima (persones) | |
| RELACIÓ DE MAQUINÀRIA | | | | | | |
| Descripció, unitats, potència (kW) | | | | | | |

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA L’INTERESSAT

|  |
| --- |
| Declaració responsable en matèria de salut alimentària, si es tracta d’un establiment afectat pel Real Decret Llei 192/2011 (si escau) |
| Altra documentació que es considera oportuna |

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L’AJUNTAMENT

Llicència o comunicació prèvia d’obres (si és el cas).

Referència acreditativa d'haver-la obtingut:

Llicències, autoritzacions o concessions relatives a utilització o aprofitament de béns del domini públic municipal (per exemple, guals, terrasses, etc.), si és el cas.

Referència acreditativa d'haver-la obtingut:

Justificació acreditativa que s’ha realitzat el pagament de la taxa corresponent a aquesta *Declaració responsable*. Referència identificativa núm.:

DECLARO RESPONSABLEMENT

* Que l’activitat compleix els requisits establerts per la normativa vigent per a accedir al seu exercici, i que se’n mantindrà el compliment durant l'exercici de l'activitat.
* Que disposo d’un certificat tècnic acreditatiu del compliment de la normativa que regeix l’activitat, instal·lació o establiment, realitzat per:
* Nom i cognoms del tècnic competent:
* Col·legi professional:
* Número de col·legiat/ada:
* Data certificat:
* Que l’activitat és compatible amb el planejament urbanístic.
* 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 a la declaració són certes.

AUTORITZA

L’Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l’exercici de l’activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

EFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA DECLARACIÓ RESPONSABLE

* Un cop efectuada la *Declaració*, l’exercici de l’activitat es pot iniciar sota l’exclusiva responsabilitat de les persones titulars i tècniques que hagin realitzat certificacions, i alhora faculta a l’administració per a dur a terme qualsevol actuació de comprovació.
* La *Declaració* no atorga a la persona o empresa titular de l’activitat, facultats sobre el domini públic, el servei públic o els béns col·lectius, ni dóna cobertura a efectes contraris a l’ordenament vigent.
* La inexactitud, falsedat o omissió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement de la persona titular que disposarà del termini d’un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici de les responsabilitats a les quals s’hagués de fer front, sens perjudici del dret a presentar al·legacions en el termini de 15 dies a comptar de la notificació i de les responsabilitats a les quals s’hagués de fer front.
* L’Ajuntament podrà incorporar l’activitat en un pla d’inspecció per a verificar el compliment dels requisits i la normativa sectorial aplicable. En cas que es constati algun incompliment s’iniciarà un procediment d’esmena d’una durada màxima de dos mesos, que no comportaria la suspensió de l’activitat, tret que hi hagués risc per a les persones, els béns o el medi ambient.

Aquest procediment d’esmena és independent i compatible amb un possible procediment sancionador, i supletori en els casos en què la normativa sectorial de l’activitat no estableixi un procediment específic.

* L’Ajuntament facilitarà les dades a l’Organisme de Gestió Tributària per tal de que s’’incorporin al padró de la taxa de recollida d’escombraries (excepte en el cas dels polígons industrials que no disposen del servei).

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura,

*D’acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l’informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l’Ajuntament de Castellar del Vallès per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat al següent enllaç:* [*www.castellarvalles.cat/protecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/protecciodades)*.*

*Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d’un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Castellar del Vallès, Passeig Tolrà n. 1, 08211 Castellar del Vallès (Barcelona) o de forma electrònica a través de* [*www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades)*.*

IL·LM. SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS