



AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA

Modelo 09: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO Y EJERCICIO ACTIVIDAD PERMANENTE MAYOR CON OBRA MENOR O SIN OBRA

Núm. Expediente: - MA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		
DNI-CIF		
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre y Apellidos		
DNI-CIF		
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

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 de que:
1.- Sus datos se incorporarán un fichero de datos personales, denominado Actividades, del que es responsable el Ajuntament de Calvià, cuya finalidad es el otorgamiento de licencias de actividad, tramitación de declaraciones de responsable de actividad, autorización de fiestas y eventos, licencias de ocupación de la vía pública y vados.
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, batlle, 1 (Calvià).

DOMICILIO PARA COMUNICACIONES

DNI-CIF		
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Actividad:		
Emplazamiento	CP	Población
Referencia catastral:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Rellenar con todos los números y letras que aparece en el recibo del IBI)		
Nombre comercial:		
Teléfono	Fax	Email



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA**

De conformidad con la Ley 7/2013 de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears,

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

- a) Que los datos contenidos en este documento son ciertos.
- b) Que cumpla los requisitos que establece la normativa vigente.
- c) Que mantendré los requisitos y las condiciones de la letra anterior, las condiciones que se indican en el proyecto durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.
- d) Que la fecha de inicio de la actividad es: de de
- e) Que estoy en posesión de una póliza de responsabilidad civil vigente y al corriente de pago.
- f) Que dispongo de la documentación que lo acredita en el emplazamiento de la actividad para su control e inspección, que es la siguiente:
 - 1. Proyecto técnico de lo que se ha ejecutado realmente y certificado del técnico/a director/a.
 - 2. Autorizaciones sectoriales preceptivas para el funcionamiento de la actividad y la inscripción en el Registro General Autonómico de Planes de Autoprotección, en su caso.
- g) Que adjunto un certificado técnico/a director/a de instalaciones y obra (en su caso)

Por todo lo anterior, solicito la inscripción de la actividad en el Registro Autonómico de Actividades.

Presentar esta declaración responsable al Ayuntamiento permite a la persona titular iniciar la actividad desde el día que la presenta, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección del Ayuntamiento.

, de de

(firma del/ de la declarante)

SR ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ (MALLORCA)