



**Art. 44 L7/2013: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE MODIFICACIÓ D'UNA ACTIVITAT
PERMANENT EXISTENT / Art. 44 L7/2013: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE
MODIFICACIÓN DE UNA ACTIVIDAD PERMANENTE EXISTENTE**

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

***Nom de l'entitat o persona física (nom/líinatge/líinatge) / 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

REPRESENTANT / REPRESENTANTE

***Nom /Nombre**

***Primer líinatge / Primer apellido**

Segon líinatge / 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: Activitat permanent. Legitimació: Desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació autonòmica reguladora del règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats en les Illes Balears. 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/protecciondadas>.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Actividades. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: Actividad permanente. Legitimación: Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación autonómica reguladora del régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears. 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>.

***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

Si se marca correu postal cal emplenar les caselles següents: /

Si se marca correo postal hay que rellenar las casillas siguientes:

Adreça postal del titular/

Dirección postal del titular

Adreça postal del representant/

Dirección postal del representante

Adreça postal del local /

Dirección postal del local

La següent adreça postal: / La siguiente dirección postal:

Adreça postal / Dirección postal

Número

Pis / Piso

***Dades i documents obligatoris / Datos y documentos obligatorios (ver. 1.7)**

Llei 7/2013 vigent des del 15/5/2020 fins al 20/10/2020, conforme el DL8/2020, de 13 de maig /
Ley 7/2013 vigente desde el 15/5/2020 hasta el 20/10/2020, conforme el DL8/2020, de 13 de mayo
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com



| | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------|-------------|
| | | | |
| Municipi / Municipio | Província / Provincia | C. Postal | País |
| | | | |

***TIPUS I CLASSE D'ACTIVITAT / *TIPO Y CLASE DE ACTIVIDAD**

| Tipus / Tipo | Subtipus / Subtipo |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Major / Mayor | <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multidisciplinari / Multidisciplinar <input type="checkbox"/> Infraestructures comunes / Infraestructuras comunes <input type="checkbox"/> Espais compartits / Espacios compartidos |
| <input type="checkbox"/> Menor | <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multidisciplinari / Multidisciplinar |
| <input type="checkbox"/> Innòcua / Inocua | <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multidisciplinari / Multidisciplinar |

Classe / Clase
 Modificació de les condicions d'un títol habilitant: / *Modificación de las condiciones de un título habilitante:*

- a) Nova activitat / Nueva actividad Ampliació / Ampliación Reforma
- b) Substancial / Sustancial Important / Importante Simple

Aspectes modificats / Aspectos modificados:

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

Si es requereix de més espai per a detallar els aspectes modificats es podrà aportar un document a part. / Si se requiere de más espacio para detallar los aspectos modificados se podrá aportar un documento aparte.

Classificació / Clasificación

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

DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD

| | |
|--|-------------------|
| *Activitat: / <i>Actividad:</i> | |
| *Adreça: / <i>Dirección</i> | |
| *Població: / <i>Población</i> | *C. Postal |
| *Referència cadastral: / <i>Referencia catastral:</i> | |
| 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 | |
| Data en què està previst que s'iniciï l'activitat: / <i>Fecha en que está previsto que se inicie la actividad</i> | |
| Nom comercial: / | |

***Dades i documents obligatoris / Datos y documentos obligatorios (ver. 1.7)**



Nombre comercial

Tel. Fax: Correu electrònic /
Correo electrónico

Pàgina web / Página web

*Núm. de registre autonòmic d'activitats de
l'activitat existent: /

*N.º del registro autonómico de actividades de la
actividad existente:

Núm. expedient/s municipal/s del títol a
modificar: /

N.º expediente/s municipal/es del título a
modificar:

***DADES DE LES OBRES I INSTAL·LACIONS / *DATOS DE LAS OBRAS E INSTALACIONES**

A) SENSE INSTAL·LACIONS NI OBRES / A) SIN
INSTALACIONES NI OBRAS

B) SENSE INSTAL·LACIONS, AMB OBRES / B) SIN
INSTALACIONES, CON OBRAS

C) AMB INSTAL·LACIONS, SENSE OBRES / C) CON
INSTALACIONES, SIN OBRAS

D) AMB INSTAL·LACIONS I OBRES / D) CON
INSTALACIONES Y OBRAS

Per als casos B) i D) (amb obres): / Para los casos B) y D) (con obras):

SENSE INTERVENCIÓ PREVENTIVA (art. 145.2 LUIB) / SIN INTERVENCIÓN PREVENTIVA (art. 145.2 LUIB)

COMUNICACIÓ PRÈVIA / COMUNICACIÓN PREVIA. Data presentació / Fecha presentación: / /

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE. Data presentació / Fecha presentación: / /

LLICÈNCIA URBANÍSTICA / LICENCIA URBANÍSTICA. Data concessió / Fecha concesión: / /

De conformitat amb la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears -modificada pel Decret Llei 8/2020, de 13 de maig-: / 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 -modificada por el Decreto ley 8/2020, de 13 de mayo-:

PRIMER.- ADJUNT LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ: /

PRIMERO.- ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

*a.- Si és el cas, acreditació de la representació del titular. En el cas d'una societat s'hauran de presentar els poders del representant. / *a.- Si es el caso, acreditación de la representación del titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante.

*b.- Justificació del pagament dels tributs corresponents. / *b.- Justificación del pago de los tributos correspondientes.

c.- Per a activitat major o menor en la qual s'hagin executat instal·lacions: Certificat d'un tècnic competent que acrediti que les instal·lacions s'han executat de conformitat amb la modificació del projecte d'activitats redactat. / c.- Para actividad mayor o menor en la que se hayan ejecutado instalaciones: Certificado de un técnico competente que acredite que las instalaciones se han ejecutado de conformidad con la modificación del proyecto de actividades redactado.

d.- Per a activitat major o menor en la qual s'hagin executat instal·lacions: documentació gràfica mínima de les instal·lacions afectades per la modificació. / d.- Para actividad mayor o menor en la que se hayan ejecutado instalaciones: Documentación gráfica mínima de las instalaciones afectadas por la modificación.

OPCIONAL: e.- Document públic o privat que acrediti que es disposa de l'ús i gaudi de l'establiment físic on es desenvolupa l'activitat (fotocòpia de l'IBI, contracte d'arrendament, etc.). / OPCIONAL: e.- Documento público o privado que acredite que se dispone del uso y disfrute del establecimiento físico donde se desarrolla la actividad (fotocopia del IBI, contrato de arrendamiento, etc.).

OPCIONAL: f.- Còpia de les autoritzacions sectorials / OPCIONAL: f.- Copia de las autorizaciones

*Dades i documents obligatoris / Datos y documentos obligatorios (ver. 1.7)



sectoriales



OPCIONAL: g.- Fotocòpia del títol habilitant d'inici i exercici de l'activitat que es desitja modificar (licència d'obertura i funcionament, presentació de declaració responsable, document de l'Ajuntament que comuniqui l'inici i exercici de l'activitat, etc.). / OPCIONAL: g.- Fotocopia del título habilitante de inicio y ejercicio de la actividad que se desea modificar (licencia de apertura y funcionamiento, presentación de declaración responsable, documento del Ayuntamiento que comunique el inicio y ejercicio de la actividad, etc.).

D'acord amb la disposició transitòria octava de la Llei 7/2013 totes les dades i documents s'adjunten en format digital. / De acuerdo con la disposición transitoria octava de la Ley 7/2013 todos los datos y documentos se adjuntan en formato digital.

SEGON.- DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT: /

SEGUNDO.- 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. / a.- 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. / b.- Que cumpro los requisitos establecidos en la normativa vigente y de conformidad con el planeamiento urbanístico.

c.- Que les instal·lacions existents i, si és el cas, les modificades (en el cas d'activitat major o menor: conforme al projecte modificat d'activitats redactat), compleixen la normativa exigible en l'article 11.6 de la Llei 7/2013, de 26 de novembre, sobre la base de la mena de modificació realitzada (simple, important o substancial). Així mateix, que es mantenen les condicions operatives adequades per a donar suport a l'activitat que es desenvolupa. / Que las instalaciones existentes y, si es el caso, las modificadas (en el caso de actividad mayor o menor: conforme al proyecto modificado de actividades redactado), cumplen la normativa exigible en el artículo 11.6 de la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, en base al tipo de modificación realizada (simple, importante o sustancial). Asimismo, que se mantienen las condiciones operativas adecuadas para apoyar la actividad que se desarrolla.

d.- Que tinc contractat i mantindré en vigor una assegurança durant l'exercici de l'activitat en l'establiment físic o en el lloc on es desenvolupi, que cobreixi la responsabilitat civil vigent per danys corporals, materials i les seqüeles derivades, ocasionades a terceres persones. Si es tracta d'una activitat d'espectacle públic o recreativa, el segur inclourà la responsabilitat derivada dels danys ocasionats al públic assistent o a terceres persones a causa d'incendi o explosió. / d.- Que tengo contratado y mantendré en vigor un seguro durante el ejercicio de la actividad, en el establecimiento físico o en el lugar donde se desarrolle, que cubra la responsabilidad civil vigente por daños corporales, materiales y las secuelas derivadas, ocasionadas a terceras personas. Si se trata de una actividad de espectáculo público o recreativa, el seguro incluirá la responsabilidad derivada de los daños ocasionados al público asistente o a terceras personas a causa de incendio o explosión.

e.- Per al cas d'activitats que hagin de disposar d'un pla d'autoprotecció, d'acord amb la normativa d'emergències, tinc presentat aquest pla, per mitjans telemàtics, al registre autonòmic corresponent. Presentaré les modificacions i revisions que es redacten. / e.- Para el caso de actividades que tengan que disponer de un plan de autoprotección, de acuerdo con la normativa de emergencias, tengo presentado este plan, por medios telemáticos, en el registro autonómico correspondiente. Presentaré las modificaciones y revisiones que se redacten.

f.- Que dispo de les autoritzacions sectorials exigibles. / f.- Que dispongo de las autorizaciones sectoriales exigibles.

g.- Que mantindré els requisits establerts en els apartats anteriors durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat. / g.- Que mantendré los requisitos establecidos en los apartados anteriores durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.

h.- Que, Per a activitat major o menor en la qual s'hagin executat instal·lacions, s'ha redactat una modificació del projecte d'activitats i s'ha presentat una documentació gràfica mínima de l'afectat per la modificació. / Que, en el caso de actividad mayor o menor en la que se hayan ejecutado instalaciones, se ha redactado una modificación del proyecto de actividades y se ha presentado una documentación gráfica mínima de lo afectado por la modificación.

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

j.- Que sé que és un deure del titular disposar en tot moment d'una còpia de la declaració responsable i de la

***Dades i documents obligatoris / Datos y documentos obligatorios (ver. 1.7)**

Llei 7/2013 vigent des del 15/5/2020 fins al 20/10/2020, conforme el DL8/2020, de 13 de maig / Ley 7/2013 vigente desde el 15/5/2020 hasta el 20/10/2020, conforme el DL8/2020, de 13 de mayo

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears

Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com



documentació tècnica preceptiva, en paper o en format digital, en el propi establiment o accessible de manera telemàtica a requeriment de representants de l'administració competent en exercici de la seva activitat inspectora. Posaré la documentació a la disposició de l'autoritat o funcionari que la requereixi en un termini no superior a dos (2) dies hàbils. / j.- Que sé que es un deber del titular disponer en todo momento de una copia de la declaración responsable y de la documentación técnica preceptiva, en papel o en formato digital, en el propio establecimiento o accesible de forma telemática a requerimiento de representantes de la administración competente en ejercicio de su actividad inspectora. Pondré la documentación a disposición de la autoridad o funcionario que la requiera en un plazo no superior a dos (2) días hábiles.

La presentació de la declaració responsable, juntament amb la documentació requerida, i el pagament dels tributs corresponents habilita per a l'exercici de l'activitat modificada, sense perjudici del que estableix el punt 4 de l'article 69 de la Llei 39/2015. Així mateix determinarà l'enviament, per part de l'Ajuntament, del contingut de la mateixa al Registre Autonòmic d'Activitats. / La presentación de la declaración responsable, junto con la documentación requerida, y el pago de los tributos correspondientes habilita para el ejercicio de la actividad modificada, sin perjuicio de lo que establece el punto 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015. Asimismo determinará el envío, por parte del Ayuntamiento, del contenido de la misma al Registro Autonómico de Actividades.

* , a

*Signatura / *Firma

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

*Dades i documents obligatoris / Datos y documentos obligatorios (ver. 1.7)

Llei 7/2013 vigent des del 15/5/2020 fins al 20/10/2020, conforme el DL8/2020, de 13 de maig /
Ley 7/2013 vigente desde el 15/5/2020 hasta el 20/10/2020, conforme el DL8/2020, de 13 de mayo
C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com