

COMUNICACIÓ PRÈVIA DE CANVI DE TITULARITAT D'ACTIVITATS

DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT

(persona que presenta la declaració, en cas de ser algú diferent del titular)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

Mateixa del declarant
 Mateixa del representant
 Altres dades (omplir el següent apartat)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a l'annex 1 d'aquest formulari.

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)

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

Nom i cognoms o raó social

DNI/ Passaport/NIF/NIE

Adreça fiscal

Municipi

Codi Postal

En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms o raó social

DNI / Passaport/NIF/NIE

Adreça fiscal

Municipi

Codi postal

En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA L'INTERESSAT Declaració conjunta de transmissió de titularitat de l'activitat, signada tant per l'antic titular com pel nou si se'n disposa. Altra documentació:**DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT** Llicència o Comunicació prèvia vigent per a l'exercici de l'activitat que es transfereix i les certificacions tècniques procedents. Referència: Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa. Identificada amb la liquidació núm.:

COMUNICACIÓ CONJUNTA de canvi de titularitat d'activitats

DADES DE L'ACTIVITAT

Emplaçament (carrer, plaça)	Núm.	Sector
Activitat	Epígraf CCAE	Superfície (m ²)

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

Nom i cognoms o raó social		DNI/ Passaport/NIF/NIE
Adreça fiscal		
Municipi	Codi Postal	
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms o raó social		DNI / Passaport/NIF/NIE
Adreça fiscal		
Municipi	Codi postal	
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

DECLARACIÓ CONJUNTA

De conformitat amb el que determina la normativa vigent que regeix l'activitat, l'anterior i el nou titular, les dades dels quals s'han exposat més amunt, comuniquen conjuntament la transmissió de la llicència o dels efectes de la comunicació prèvia de l'activitat que s'identifica a l'encapçalament, que estan d'acord amb aquesta transmissió i que el nou titular assumeix els drets i les obligacions que es deriven del títol que es transmet.

_____, de/d' _____ de 20

El cessionari
(nou titular)

El cedent
(anterior titular)

DECLARO RESPONSABLEMENT

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades en aquesta comunicació són certes, així com tota la documentació que s'adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d'ara en endavant.
- Que disposo de la pòlissa o el contracte d'assegurances o altres garanties que donen cobertura a la responsabilitat de l'activitat, si escau.
- Que tinc la disponibilitat de la finca o local.

AUTORITZO

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.

EFFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA COMUNICACIÓ

- Les responsabilitats i les obligacions de l'antic titular derivades de la Llicència o de la Comunicació prèvia són assumides pel nou titular.
- La inexactitud, falsedat o omissió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement del nou titular adquirent o del transmissent (segons a qui concerneixi) que disposarà del termini d'un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, 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 que, si fos el cas, serien solidàries entre les dues parts.
- Un cop efectuada la comunicació, l'Ajuntament podrà actualitzar les dades en el Registre municipal corresponent.

_____, de/d' _____ de 20

Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en un fitxer per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de l'Ametlla de Mar i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al mateix, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.

IL·LM. SR./SRA. ALCALDE/SSA DE L'AJUNTAMENT DE L'AMETLLA DE MAR

AUTOLIQUIDACIÓ

Taxa d'activitats, COMUNICACIÓ PRÈVIA:

- Quota mínima: 300€
- Quota màxima: 3500€

M2 local:	X 2,50€/M2 =
Canvi de titularitat 50% <i>(quan per aplicació d'alguna de les bonificacions establertes en resulti una tarifa inferior a la fixada com a quota mínima, s'aplicarà la quota mínima)</i>	
TOTAL	

EL RECAPTADOR,