



**ACT 03. LICÈNCIA MUNICIPAL  
LPCAA/RECREATIVES/SECTORIAL**

Expedient núm. :
Registre d'entrada :

**Dades de la persona titular**

Nom i cognoms o raó social	DNI/NIF/NIE/PASSAPORT/CIF
----------------------------	---------------------------

**Representant legal (en cas d'haver-n'hi)**

Nom i cognoms	DNI/NIF/NIE/PASSAPORT/CIF
---------------	---------------------------

**Dades de contacte i notificació**

Carrer, plaça...	Núm/pis/porta
------------------	---------------

Codi Postal	Població	Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic
-------------	----------	-------------	---------------	-------------------

Accepto rebre la notificació electrònica dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud. A la direcció electrònica indicada es rebrà l'avís de notificació, al telèfon mòbil indicat es rebrà un avís per SMS.

*Des de l'emissió de l'avís de notificació disposa de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la. Si, una vegada transcorregut aquest termini, no ha accedit a la notificació, aquesta s'entendrà rebutjada. Des del moment en què accedeixi al contingut de la notificació, aquesta s'entendrà practicada. La direcció electrònica i el telèfon mòbil que ens indiqui, serà on rebrà els avisos de la notificació electrònica, i si procedeix, la contrasenya per accedir al contingut de la notificació.*

**Sol·licito** l'atorgament de la llicència  d'obertura /  modificació /  ampliació /  trasllat (núm. expedient anterior) de l'activitat, instal·lació o establiment :

**Dades de l'establiment / activitat**

Nom comercial de l'activitat	Superfície construïda
Descripció de l'activitat	
Emplaçament de l'activitat (carrer, plaça,...)	Núm/local/pis/porta
Codi CCAE	Qualificació urbanística
	Referència cadastral

**Documentació que adjunto**

<input type="checkbox"/> Còpia DNI/NIF/NIE/PASSAPORT/CIF <input type="checkbox"/> Pagament de la taxa de les activitats i instal·lacions per autoliquidació núm. : _____ <input type="checkbox"/> Fotografia façana local <input type="checkbox"/> IBI <input type="checkbox"/> Projecte tècnic signat per tècnic competent <input type="checkbox"/> Document acreditatiu de la designació de la persona que assumirà la responsabilitat tècnica. <input type="checkbox"/> Acta notarial de renúncia a indemnització de la persona que vol iniciar l'activitat o instal·lació, en cas que el local estigui afectat urbanísticament.
---

**Documentació que adjunto segons tipologia d'activitat**

<input type="checkbox"/> Model comunicació prèvia sanitària / autorització sanitària Generalitat de Catalunya <input type="checkbox"/> Documentació sectorial en funció de l'activitat (turisme, educació,abocaments,etc...) : _____
---

**Documentació que obra en poder de l'Ajuntament**

<input type="checkbox"/> Llicència/comunicació d'obres per l'adequació del local amb núm. d'expedient : _____ <input type="checkbox"/> Altra documentació : _____
--

**Castelldefels a**

Signatura titular/representant legal
--------------------------------------

### **DECLARO responsablement que :**

- L'activitat que sol·licito es troba subjecta al tràmit de llicència municipal d'obertura d'acord amb la legislació vigent, i per al seu exercici compleixo els requisits establerts per la normativa, dispo de la documentació acreditativa corresponent i em comprometo a mantenir-ne el compliment durant el seu exercici.
- Em comprometo a comunicar formalment a l'Ajuntament els canvis o modificacions que es realitzin a l'activitat que afectin a les dades que faig constar en la present declaració.
- En cas d'actuar com a representant legal, dispo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- L'activitat és compatible amb el planejament urbanístic.
- Les dades consignades en aquesta declaració són certes i assumeixo la responsabilitat que es derivi de les omissions, inexactituds i/o falsedats de la informació continguda en aquest document i en els seus annexes.
- Que em comprometo a contractar una assegurança de responsabilitat civil que cobreixi el risc de l'activitat per les quanties que s'estableixen en la normativa vigent i que estarà en vigor quan s'obri l'establiment i durant la permanència d'aquest.

### **AUTORITZO**

- A l'Ajuntament de Castelldefels 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 llicència municipal**

- La inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement de la persona titular que disposarà del termini de deu dies per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front. Si la inexactitud, falsedat o omisió tenen caràcter essencial el Servei Tècnic Municipal elevarà la proposta a l'òrgan municipal competent per tal que, prèvia audiència a la persona interessada dicti un acte administratiu en virtut del qual es declari sense efecte la declaració.
- La sol·licitud de llicència no atorga a la persona o empresa titular de l'activitat, facultat per poder iniciar l'activitat fins que el tràmit estigui resolt ni facultats sobre el domini públic, el servei públic o els bens col·lectius, ni dona cobertura a efectes contraris a l'ordenament vigent.

### **TERMINI de resolució i efectes de la falta de resolució dins de termini**

- El termini per resoldre aquesta sol·licitud és de sis mesos comptats des de la data de la seva entrada al registre general de l'Ajuntament.  
Aquest termini restarà interromput si s'ha de requerir el titular perquè esmeni deficiències o aporti documents i altres elements de judici necessaris, pel temps que transcorri entre la notificació del requeriment i el seu compliment efectiu per part del destinatari, d'acord amb allò que estableix l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
- Si un cop transcorregut el termini de sis mesos l'Ajuntament no ha notificat la resolució, el sol·licitant podrà entendre desestimada la sol·licitud.

### **Castelldefels a**

Signatura titular/representant legal

### **Il·lustríssima Sra. Alcaldessa - Presidenta de l'Ajuntament de Castelldefels**

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Castelldefels per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Castelldefels