



**ACT 03. LICENCIA MUNICIPAL
LPCAA/RECREATIVAS/SECTORIAL**

Expediente núm. :
Registro de entrada :

Datos de la persona titular

Nombre y apellidos razón social	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
---------------------------------	---------------------------

Representante legal (en caso de haberlo)

Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
--------------------	---------------------------

Datos de contacto y notificación

Calle, plaza...	Núm./piso/puerta
-----------------	------------------

Código Postal	Población	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
---------------	-----------	---------------	----------------	--------------------

Acepto recibir la notificación electrónica de los actos administrativos relacionados con esta solicitud. En la dirección electrónica indicada se recibirá el aviso de notificación, en el teléfono móvil indicado se recibirá un aviso por SMS.

Desde la emisión del aviso de notificación dispone de 10 días naturales para aceptarla o rechazarla. Si, una vez transcurrido este plazo, no ha accedido a la notificación, ésta se entenderá rechazada. Desde el momento en que acceda al contenido de la notificación, ésta se entenderá practicada.

La dirección electrónica y el teléfono móvil que nos indique, será donde recibirá los avisos de la notificación electrónica, y si procede, la contraseña para acceder al contenido de la notificación.

Solicito la concesión de la licencia apertura / modificación / ampliación / traslado (nº expediente anterior) de una actividad, instalación o establecimiento:

Datos del establecimiento / actividad

Nombre comercial de la actividad	Superficie construida
----------------------------------	-----------------------

Descripción de la actividad

Emplazamiento de la actividad (calle, plaza,...)	Núm./local/piso/puerta
--	------------------------

Código CCAE	Calificación urbanística	Referencia catastral
-------------	--------------------------	----------------------

Documentación que adjunto

<input type="checkbox"/> Copia DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF <input type="checkbox"/> Pago la tasa de las actividades y instalaciones por autoliquidación núm. : _____ <input type="checkbox"/> Fotografía fachada local <input type="checkbox"/> IBI <input type="checkbox"/> Proyecto técnico firmado por técnico competente <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la designación de la persona que asumirá la responsabilidad técnica. <input type="checkbox"/> Acta notarial de renuncia a indemnización de la persona que quiere iniciar la actividad o instalación, en caso que el local esté afectado urbanísticamente
--

Documentación que adjunto según tipología de actividad

<input type="checkbox"/> Modelo comunicación previa sanitaria / autorización sanitaria Generalitat de Catalunya <input type="checkbox"/> Documentación sectorial en función de la actividad (turismo, educación , vertidos, etc.) : _____
--

Documentación que obra en poder del Ayuntamiento

<input type="checkbox"/> Licencia/comunicación de obras por la adecuación del local con núm. de expediente: _____ <input type="checkbox"/> Otra documentación : _____
--

Castelldefels a

Firma titular/representante legal

DECLARO responsablemente que :

- La actividad que solicito se encuentra sujeta al trámite de licencia municipal de apertura de acuerdo con la legislación vigente, y para su ejercicio cumpla con los requisitos establecidos por la normativa, dispongo de la documentación acreditativa correspondiente y me comprometo a mantener el cumplimiento durante su ejercicio.
- Me comprometo a comunicar formalmente al Ayuntamiento los cambios o modificaciones que se realicen en la actividad que afecten a los datos que hago constar en la presente comunicación.
- En caso de actuar como representante legal, dispongo de todos los poderes necesarios para tramitar esta solicitud y recibir, si es el caso, las correspondientes comunicaciones y/o notificaciones.
- La actividad es compatible con el planeamiento urbanístico.
- Los datos consignados en esta comunicación son ciertos y asumo la responsabilidad que se derive de las omisiones, inexactitudes y/o falsedades de la información contenida en este documento y en sus anexos.
- Me comprometo a contratar un seguro de responsabilidad civil que cubra el riesgo de la actividad por las cuotas que se establecen en la normativa vigente y que estará en vigor cuando se abra el establecimiento y durante la permanencia de este.

AUTORIZO

- Al Ayuntamiento de Castelldefels a verificar mis datos a otras administraciones u organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

EFFECTOS de la presentación de la licencia municipal

- La inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato consignado en este documento será puesta en conocimiento de la persona titular que dispondrá del plazo de diez días para corregirla y/o perfeccionarla, sin perjuicio de las responsabilidades a las que tuviese que hacer frente. Si la inexactitud, falsedad u omisión tienen carácter esencial el Servicio Técnico Municipal elevará la propuesta al órgano municipal competente por tal que, previa audiencia a la persona interesada dicte un acta administrativa en virtud de la cual se declare sin efecto la solicitud.
- La solicitud de licencia no otorga a la persona o empresa titular de la actividad facultad para poder iniciar la actividad hasta que el trámite esté resuelto ni facultades sobre el dominio público, el servicio público o los bienes colectivos, ni da cobertura a efectos contrarios al ordenamiento vigente.

PLAZO de resolución y efectos de la falta de resolución dentro del plazo

- El plazo para resolver esta solicitud es de seis meses a contar desde la fecha de su entrada al registro general del Ayuntamiento.
Este plazo quedará interrumpido si se ha de requerir al titular para que subsane deficiencias o aporte documentos y otros elementos de juicio necesarios, por el tiempo que transcurra entre la notificación del requerimiento y su cumplimiento efectivo por parte del destinatario, de acuerdo con aquello que establece el artículo 22.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas.
- Si una vez finalizado el plazo de seis meses el Ayuntamiento no ha notificado la resolución, el solicitante podrá entender desestimada la solicitud.

Castelldefels a

Firma titular/representante legal

Ilustrísima Sra. Alcaldesa - Presidenta del Ayuntamiento de Castelldefels

Los datos serán incluidos en un fichero automatizado del Ayuntamiento de Castelldefels para la finalidad indicada, el cual adopta las medidas de seguridad necesarias, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana (OAC) del Ayuntamiento de Castelldefels.