



Ajuntament de Sineu

A15 COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ DE L'ACTIVITAT

NÚM. DE L'EXPEDIENT INICIAL D'ACTIVITAT:		NOU NÚM. DE L'EXPEDIENT DEL TRASPÀS ¹ :				
DADES PERSONALS DEL NOU TITULAR DE L'ACTIVITAT (adreça per comunicacions)						
LLINATGE I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
DIRECCIÓ (C/, PL, AVDA...):		Núm. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓ ELECTRÒNICA ⁽¹⁾ :				
REPRESENTAT/ADA PER (únicament ha d'emplenar-se si s'escau)						
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
DIRECCIÓ (C/, PL, AVDA...):		Núm. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓ ELECTRÒNICA ⁽¹⁾ :				
En qualitat de: _____		L'Ajuntament de Sineu es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				
DADES PERSONALS DE QUI CEDEIX L'ACTIVITAT						
LLINATGE I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
DIRECCIÓ (C/, PL, AVDA...):		Núm. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓ ELECTRÒNICA ⁽¹⁾ :				
REPRESENTAT/ADA PER (únicament ha d'emplenar-se si s'escau)						
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
DIRECCIÓ (C/, PL, AVDA...):		Núm. o KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓ ELECTRÒNICA ⁽¹⁾ :				
En qualitat de: _____		L'Ajuntament de Sineu es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

- (1) Nota: emplenar el camp de correu electrònic implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.
- (2) Les dades de caràcter personal que conté l'imprès poden ser incloses en un fitxer per ser tractades per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seves competències, i s'informarà, així mateix, de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, la rectificació, la cancel·lació i l'oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm 298, de 14 de desembre).
- (3) D'acord amb el Decret 6/2013, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, si la documentació a adjuntar a aquesta declaració responsable ja consta en poder de l'Administració, podeu emplenar el document de comunicació identificativa de la documentació en poder de l'Administració i així no presentar la documentació.



Ajuntament de Sineu

DADES DE L'ACTIVITAT

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:		CLASSIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT:	
NOM O RÈTOL COMERCIAL:			
REFERÈNCIA CATASTRAL/CUPS/UTM:			
DIRECCIÓ (C/, PL., AVDA...):		Núm. :	PIS: PORTA:
ESTAT DE L'EXPEDIENT:	NOMÉS SOL·LICITAT	NÚMERO D'EXPEDIENT MUNICIPAL:	
	AMB PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ O COMUNICACIÓ PRÈVIA	NÚM. REGISTRE AUTONÒMIC:	
	EN FUNCIONAMENT	DATA D'INICI DE L'ACTIVITAT:	

EL TITULAR CEDENT I EL NOU TITULAR

Compareixen i manifesten:

- 1r.-Que el **cedent**, titular de l'activitat en funcionament que s'ha descrit anteriorment, jura o promet que no s'han efectuat modificacions substancials a l'activitat d'acord amb el que preveu l'article 11 de la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitat a les Illes Balears.
- 2n.-Que el **nou titular** se subroga plenament en totes les obligacions i responsabilitats derivades de la transmissió.

SI L'ACTIVITAT ESTÀ EN FUNCIONAMENT EL NOU TITULAR DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

- Que les dades contingudes en aquest document són certes i tenc coneixement que la falsedat de les dades declarades comportarà l'impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat
- Que compleix els requisits que estableix la normativa vigent, de conformitat amb el planejament urbanístic, i si escau, també les condicions imposades en la concessió del permís d'instal·lació.
- Que mantindrà els requisits i les condicions de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
- Que està en possessió d'una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament.
- Que estic en possessió de l'ús i gaudiment de l'establiment on es desenvolupa l'activitat
- Que disposa de la documentació que ho acredita a l'emplaçament de l'activitat per al seu control i inspecció:
 - Projecte tècnic del que s'ha executat realment, permís d'instal·lació i certificat del tècnic/ca director/ra.
 - Autoritzacions sectorials preceptives per al funcionament de l'activitat i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció, si escau.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- Fotocòpia del document d'identitat (DNI, CIF, etc) del nou titular.
- Fotocòpia del document d'identitat (DNI, CIF, etc) de qui cedeix l'activitat.
- Si qui cedeix l'activitat o el nou titular és una persona jurídica, una comunitat de bens o un comunitat de propietaris, s'haurà d'aportar una **fotocòpia del document que acrediti la seva representació**

Sineu, a ____ de ____ de 20__

Titular cedent	Nou Titular
(rubrica)	(rubrica)
DNI: _____	DNI: _____

La presentació d'aquesta COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ DE L'ACTIVITAT, fa efectiu el canvi de titular de l'activitat i l'Ajuntament disposa d'un termini màxim d'1 MES per comunicar a la nova persona titular l'estat actual de la tramitació de l'expedient que es traspassa, així com les eventuais mesures de suspensió, les esmenes i similars, tal i com especifiquen els art. 12.2 i 12.4 de la Llei 7/2013.