



# AJUNTAMENT DE CATADAU

C/ Forn, 1 - Catadau 46196 (València) – tel. 962553022 - fax. 962551090 - ajuntament@catadau.es – C.I.F. P4609500F

## DECLARACIÓ RESPONSABLE ESPECTÀCLES PÚBLICS I ACTIVITAT RECREATIVES DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS Y ACTIVIDADES RECREATIVAS

Sol·licitud de procediment d'obertura subjecta al règim jurídic de la llei 14/2010, de 3 de desembre, de la Generalitat, d'espectacles públics, activitats recreatives i establiments públics, i normativa que la desenvolupa.

Solicitud de procedimiento de apertura sujeta al régimen jurídico de la ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la generalitat, de espectáculos públicos, actividades recreativas y establecimientos públicos, y normativa que la desarrolla.

Dades del Titular / Datos del Titular			
TITULAR DE L'ACTIVITAT / TITULAR DE LA ACTIVIDAD			DNI / CIF
DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVINCIA / PROVINCIA	TELEFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO
Dades de la Persona Representant / Datos de la Persona Representante.			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / CIF
DOMICILI / DOMICILIO		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVINCIA / PROVINCIA	TELEFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO
Dades de l'Activitat / Datos de la Actividad.			
ACTIVITAT / ACTIVIDAD			
NOM COMERCIAL / NOMBRE COMERCIAL			M2 DEL LOCAL
EMPLAÇAMENT DE L'ACTIVITAT / EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD			
REF. CATASTRAL			EPIG. IAE
Notificació Electrònica / Notificación Electrónica			
<input type="checkbox"/> Autoritze la notificació electrònica com a mitjà de notificació preferent (sols si és persona física o particular. Es requereix certificat electrònic vàlid i indicar un correu electrònic). / Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente (solo si es persona física o particular. Se requiere certificado electrónico válido e indicar un correo electrónico)			
Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions: / Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:			
<input type="checkbox"/> València / Valenciano		<input type="checkbox"/> Castellà / Castellano	
Comunicació Posada en Funcionamet / Comunicación Puesta en Funcionamiento			
Com a Titular de l'activitat a dalt indicada, manifest sota la meua responsabilitat que complisc amb tots els requisits establits en la normativa vigent per a l'obertura d'un establiment públic, que dispose de la documentació que així ho acredita i que em compromet al seu compliment durant la vigència del mateix tot això en aplicació de l'article 69 de la Llei 39/15 i de l'article 9 de la Llei 14/2010.			
Como Titular de la actividad arriba indicada, manifiesto bajo mi responsabilidad que cumplo con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para la apertura de un establecimiento público, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a su cumplimiento durante la vigencia del mismo todo ello en aplicación del artículo 69 de la Ley 39/15 y del artículo 9 de la Ley 14/2010.			
Signatura / Firma			
Declare sota la meua responsabilitat que les dades que consten en el present escrit són certes. / Declaro bajo mi responsabilidad que los datos que constan en el presente escrito son ciertos.			
Catadau,		de de	
El sol·licitant / El solicitante:		El representant / El representante:	

<b>Autoliquidació de les taxes / Autoliquidación de las tasas</b>					
Superfície de l'Activitat en m <sup>2</sup> / Superficie de la Actividad en m <sup>2</sup>					
TOTAL A INGRESSAR / TOTAL A INGRESAR					
Taxes aplicades / Tasas aplicadas:	< 50 m <sup>2</sup> : 150 €	De 51 m <sup>2</sup> a 150 m <sup>2</sup> : 190 €	De 151 m <sup>2</sup> a 300 m <sup>2</sup> : 200 €	De 301 m <sup>2</sup> a 500m <sup>2</sup> : 205 €	> 500 m <sup>2</sup> : 260 €
<b>Forma de Pagament / Formas de Pago</b>					
El pagament pot realitzar-se de les següents maneres: / El pago puede realizarse de las siguientes maneras:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Per transferència bancària a un dels següents comptes: / Por transferencia bancaria a una de las siguientes cuentas: <ul style="list-style-type: none"> <li>- CAJAMAR: IBAN ES43 3058 7100 0127 3260 0031</li> <li>- SABADELL: IBAN ES73 0081 1302 7600 0100 9709</li> </ul> </li> <li>Amb targeta, en horari d'atenció al públic a les oficines municipals de l'Ajuntament. / Con tarjeta, en horario de atención al público en las oficinas municipales del Ayuntamiento.</li> </ul>					
<b>Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta</b>					
<b>En el cas que el/la sol·licitant no siga un/a particular / En el caso de que el/la solicitante no sea un/a particular:</b>					
<input type="checkbox"/> Escritura de constitució de la empresa juntament amb estatuts de la mercantil, o en su caso, documento constitutivo de entidad sin personalidad jurídica.					
<input type="checkbox"/> Poders de representació juntament amb DNI/NIE del/la representant / Poderes de representación junto con DNI/NIE del/la representante.					
<b>En tot cas: / En todo caso:</b>					
<input type="checkbox"/> Justificant acreditatiu d'haver realitzat l'ingrés previ de la Taxa d'Activitat. / Justificante acreditativo de haber realizado el ingreso previo de la Tasa de Actividad.					
<input type="checkbox"/> Projecte Tècnic / Proyecto Técnico <span style="float: right;">Data de visat, en el seu cas / Fecha de visado, en su caso</span>					
<p>En cas que el visat no resulte obligatori, s'haurà d'aportar declaració de competència del/de la tècnic/a redactor/a del Projecte. / En caso de que el visado no resulte obligatorio, se deberá aportar declaración de competencia del/de la técnico/a redactor/a del Proyecto.</p>					
<input type="checkbox"/> Auditoria acústica efectuada per entitat degudament acreditada en matèria acústica / Auditoría acústica efectuada por entidad debidamente acreditada en materia acústica (ECMCA).					
<input type="checkbox"/> Pla d'Autoprotecció i/o Pla d'actuació davant emergències quan siga procedent. / Plan de Autoprotección y/o Plan de actuación ante emergencias cuando proceda.					
<input type="checkbox"/> Model normalitzat acreditatiu de tindre en vigor l'assegurança de responsabilitat civil per l'aforament corresponent, a emplenar per la companyia asseguradora, i segons model exposat en l'annex I del Decret 143/2015. / Modelo normalizado acreditativo de tener en vigor el seguro de responsabilidad civil por el aforo correspondiente, a rellenar por la compañía aseguradora, y según modelo expuesto en el anexo I del Decreto 143/2015.					
<input type="checkbox"/> Contracte de manteniment d'instal·lacions de protecció contra incendis, amb empresa autoritzada pels Serveis Territorials de la Concelleria competent. / Contrato de mantenimiento de instalaciones de protección contra incendios, con empresa autorizada por los Servicios Territoriales de la Concillería competente.					
<input type="checkbox"/> Fotocòpia inspecció realitzada a instal·lació elèctrica per Organisme de Control Autoritzat / Fotocopia inspección realizada a instalación eléctrica por Organismo de Control Autorizado					
<input type="checkbox"/> Certificat d'instal·lació de gas emès per instal·lador autoritzat pel Servei Territorial d'Indústria de la Conselleria competent, quan siga procedent. Certificado de instalación de gas emitido por instalador autorizado por el Servicio Territorial de Industria de la Consellería competente, cuando proceda.					
<input type="checkbox"/> Fotocòpia D.N.I o N.I.E en el cas que el/la sol·licitant siga un/a particular. / Fotocopia D.N.I o N.I.E en el supuesto de que el/la solicitante sea un/a particular					
<input type="checkbox"/> Certificat final d'instal·lació realitzada per tècnic competent. / Certificado final de instalación realizada por técnico competente.					
<b>En cas que resulte necessari, s'aportarà a més: / En caso de que resulte necesario, se aportará además:</b>					
<input type="checkbox"/> Autorització que corresponguen en cas d'afecció a béns amb protecció patrimonial. / Autorización que correspondan en caso de afección a bienes con protección patrimonial.					
<input type="checkbox"/> Autoritzacions demaniales emeses per les Administracions que resulten afectades. / Autorizaciones demaniales emitidas por las Administraciones que resulten afectadas.					
<input type="checkbox"/> Autoritzacions sectorials que siguin exigibles en funció de la ubicació, naturalesa i altres condicions de l'activitat que es pretén desenvolupar. / Autorizaciones sectoriales que sean exigibles en función de la ubicación, naturaleza y demás condiciones de la actividad que se pretende desarrollar.					
<input type="checkbox"/> Còpia de la presentació davant el Centre de Salut Pública del Departament de Sanitat corresponent, de la sol·licitud del Registre Sanitari d'Establiments Alimentaris Menors. Copia de la presentación ante el Centro de Salud Pública del Departamento de Sanidad correspondiente, de la solicitud del Registro Sanitario de Establecimientos Alimentarios Menores.					
<input type="checkbox"/> Contracte amb empresa encarregada retirada olis usats per a l'elaboració d'aliments. / Contrato con empresa encargada retirada de aceites usados para la elaboración de alimentos.					
<b>En cas de ser necessària l'execució d'obres: / En caso de ser necesaria la ejecución de obras:</b>					
<input type="checkbox"/> Solicitud de licencia de obras junto con la documentación complementaria (a determinar por Urbanismo), en caso de que las obras a ejecutar no estén sujetas al régimen de declaración responsable. / Solicitud de licencia de obras junto con la documentación complementaria (a determinar por Urbanismo), en caso de que las obras a ejecutar no estén sujetas al régimen de declaración responsable.					
<input type="checkbox"/> Declaració responsable d'obres / Declaración responsable de obras.					
<input type="checkbox"/> Certificat Final d'Obra, signat per Tècnic/a competent i visat, quan siga procedent. / Certificado Final de Obra, firmado por Técnico/a competente y visado, cuando proceda					
<p>* En cas que el visat no resulte obligatori, s'haurà d'aportar declaració de competència del tècnic/a redactor/a del Projecte. / En caso de que el visado no resulte obligatorio, se deberá aportar declaración de competencia del técnico/a redactor/a del Proyecto.</p>					
<input type="checkbox"/> Impost de construccions, instal·lacions i obres (ICIO). / Impuesto de construcciones, instalaciones y obras (*ICIO).					
<input type="checkbox"/> Justificant acreditatiu d'haver realitzat l'ingrés previ de la Taxa d'Obres / Justificando acreditativo de haber realizado el ingreso previo de la Tasa de Obras					
<input type="checkbox"/> Projecte d'obres / Proyecto de obras					
<b>En el cas que la implantació de l'activitat no requereisca l'execució d'obres i instal·lacions: / En el caso de que la implantación de la actividad no requiera la ejecución de obras e instalaciones:</b>					
<input type="checkbox"/> Declare expressament que no realitzaré obres, aportant a aquest efecte Plans i fotografies de l'estat actual del local. / Declaro expresamente que no voy a realizar obras, aportando a estos efectos Planos y fotografías del estado actual del local.					
<b>Potestativament / Potestativamente</b>					
<input type="checkbox"/> Certificat OCA (Organisme de Certificació Administrativa). / Certificado OCA (Organismo de Certificación Administrativa).					
<b>Protecció de Dades Personals / Protección de Datos personales</b>					
De conformitat amb el que es disposa en el Reglament General de Protecció de Dades, se l'informa dels aspectes següents: / De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa de los aspectos siguientes:					
<ul style="list-style-type: none"> <li>Responsable del tractament: Excm. Ajuntament de Catadau. / Responsable del tratamiento: Excmo. Ayuntamiento de Catadau.</li> <li>Finalitat del tractament: Tramitació de la sol·licitud que es dedueix de la present instància / Finalidad del tratamiento: Tramitación de la solicitud que se deduce de la presente instancia</li> <li>Legitimació: Compliment d'una obligació legal. / Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal.</li> <li>Destinatari: No se cediran dades a tercers excepte obligació legal / Detinatario: No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.</li> <li>Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional / Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional</li> </ul>					
Informació Addicional: Pot sol·licitar informació addicional detallada sobre protecció de dades en relació amb aquesta sol·licitud, a través del correu dpd@catadau.es / Información Adicional: Puede solicitar información adicional detallada sobre protección de datos en relación con esta solicitud, a través del correo dpd@catadau.es					