

CONSULTA PRÈVIA DE CLASSIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms		Correu Electrònic				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="radio"/> DNI o CIF	<input type="radio"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)

Nom i Cognoms		Correu Electrònic				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="radio"/> DNI o CIF	<input type="radio"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	

DADES DE L'ESTABLIMENT

Adreça *(només si l'accés principal al local és per una adreça diferent a l'anterior)*

Adreça en sòl rústic <i>(nom de la PARTIDA)</i>	Polígon	Parcel·la
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telèfon	Correu electrònic	Referència cadastral <i>(més info: http://www.sedecastro.gob.es)</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial de l'activitat

Activitat Principal *(descripció)*

Activitats Secundàries *(descripció)*

Codi CCAE	Codi IAE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

- Cal aportar les dades més significatives que defineixin l'activitat o activitats que es pretenen realitzar en un mateix centre o establiment. Cal aportar avantprojecte, estudi previ o qualsevol documentació que defineixi suficientment l'activitat.

Detallar la documentació descriptiva que s'aporta:

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'ENS

- Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa.

Identificada amb la liquidació núm.:

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.

SOL·LICITO

- Que es tingui per presentada la present sol·licitud i que l'Ajuntament em comuniqui en un termini màxim d'un mes, d'acord amb la informació que s'acompanya en la present sol·licitud, la classificació de l'activitat que es pretén realitzar, i per tant, la tramitació administrativa municipal que li és d'aplicació.

Signatura del sol·licitant:

Valls, de de 20

- 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 el fitxer «cens d'activitats» per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Valls i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a les oficines del C/ Paborde, 6 de Valls, o per correu electrònic a activitats@valls.cat, per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.