



AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA  
(LLEIDA)

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACTIVITATS

DADES DEL TITULAR

Nom o Raó Social				NIF	
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Fax	
Adreça				CP	
Població		email			

DADES DEL REPRESENTANT I A EFECTES DE NOTIFICACIONS (només quan sigui diferent del titular)

Nom o Raó Social				NIF	
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Fax	
Adreça				CP	
Població		email			

DADES DE L'ACTIVITAT

Situació	Emplaçament	
	Referència cadastral	
Descripció de l'activitat		
Superfície construïda en m <sup>2</sup>		
Superfície total útil d'exposició i venda al públic en m <sup>2</sup>		
Nom Comercial		

TIPUS DE TRÀMIT

- NOVA IMPLANTACIÓ  
 MODIFICACIÓ

TIPUS INTERVENCIÓ ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

- DECLARACIÓ RESPONSABLE

ALTRES TRÀMITS

- OBRES MAJORS  
 OBRES MENORS

TIPUS INTERVENCIÓ ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

- L·LICÈNCIA URBANÍSTICA  
 DECLARACIÓ RESPONSABLE / COMUNICACIÓ D'OBRES

El representant/titular de l'activitat DECLARA RESPONSABLEMENT QUE INICIA L'EXERCICI D'UNA ACTIVITAT d'acord amb el següent:

- Que compleix els requisits establerts a la normativa vigent, inclosos els relatius a la prevenció i seguretat en matèria d'incendis, per accedir a l'exercici de l'activitat, que disposa d'un certificat tècnic justificatiu de complir-los i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència de l'exercici de l'activitat, MANIFESTANT DE FORMA EXPLÍCITA que l'activitat econòmica s'inicia conforme al règim urbanístic del sòl.
- Que el tècnic responsable és .....
- Que les dades consignades en aquest formulari són certes, sent coneixedor que qualsevol inexactitud, falsedat o omissió podrà comportar la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat.
- Que estic informat que l'administració podrà fer les comprovacions necessàries havent de facilitar la informació necessària a l'autoritat competent per al control de l'activitat.

Mollerussa, \_\_\_\_\_  
Signatura del titular/representant,

AQUESTA DECLARACIÓ HABILITA DE FORMA IMMEDIATA A L'EXERCICI DE L'ACTIVITAT, AMB L'OBLIGACIÓ DEL PAGAMENT DE LA TAXA CORRESPONENT, SOTA L'EXCLUSIVA RESPONSABILITAT DEL TITULAR I DELS TÈCNICS RESPONSABLES, sense perjudici d'altres títols administratius habilitants sectorials preceptius.

AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA - Plaça de l'Ajuntament, 2 - 25230 Mollerussa  
Tel. 973 600 713 - Fax 973 71 01 78 - [www.mollerussa.cat](http://www.mollerussa.cat) - [activitats@mollerussaciutat.com](mailto:activitats@mollerussaciutat.com)

En compliment del que disposa l'article 5è. de la Llei Orgànica 15/1999, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que totes les dades que ens faciliti, en virtut del present formulari, així com la documentació que es presenti conjuntament, passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA per tal de tramitar la petició sol·licitada. Depenent de la naturalesa de la petició, les dades podran ser cedides a altres administracions, sempre dins l'exercici de les seves competències. Així mateix, podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'adreça següent plaça de l'Ajuntament, 2 de Mollerussa.



**AJUNTAMENT DE MOLLERUSSA**  
(LLEIDA)

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA TRAMITS EXERCICI ACTIVITATS

**DOCUMENTACIÓ TÈCNICA EN SUPORT ELÈCTRÒNIC**

	CD tota la documentació tècnica presentada: format PDF		Certificat de coincidència suport electrònic/paper
--	--------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------

**DOCUMENTACIÓ ADMINISTRATIVA**

	DNI del titular		Títol professional
	NIF de l'empresa titular		Rebut contribució (IBI)
	Escriptura constitució societat		Plànol descriptiu de l'establiment
	Contracte de lloguer o cessió de l'establiment		Escriptura de propietat de l'establiment
	Alta declaració censal Hisenda (model O36)		

**ACTIVITATS AMB INTERVENCIÓ SALUT**

(segons Reial Decret 191/2011, del 18 de febrer, sobre Registre General Sanitari d'Empreses Alimentàries i Aliments)

<b>COMUNICACIÓ</b>			
	Comunicació Registre Sanitari Alimentari Municipal		