



COMUNICACIÓ PRÈVIA PREVISTA EN EL DECRET 112/2010, DE 31 D'AGOST, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT D'ESPECTACLES PÚBLICS I ACTIVITATS RECREATIVES

Supòsits

- Establiment obert al públic destinat a espectacle cinematogràfic
- Establiment obert al públic destinat a espectacle públic i activitat recreativa musical amb un aforament autoritzat fins a 150 persones, i no sotmès a llicència o autorització
- Establiment obert al públic d'activitat de restauració amb un aforament autoritzat fins a 150 persones.
- Actuacions en directe en un dels establiments incorporats a l'Annex I del Catàleg, recollit en el DECRET 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives.
- Modificació de l'espectacle o activitat recreativa, no sotmesa a llicència o autorització.
- Modificació no substancial de l'establiment obert al públic que compti amb la corresponent llicència municipal.
- Modificació substancial de l'establiment obert al públic fins a 150 persones, comunicació prèvia.

- INFORME URBANÍSTIC MUNICIPAL** (incorporar aquest informe directament a la sol·licitud, article 32 Decret 112/2010)

Dades d'identificació i localització

I- Dades del presentador (en cas que sigui diferent del titular)

Nom o entitat presentadora: _____ DNI/NIE/NIF: _____

Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

II- Dades del titular/empresa organitzadora

Nom o raó social: _____ DNI/NIE/NIF: _____

Nom de via: _____ Població: _____

Codi postal: _____ Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

III- Dades de l'establiment

Nom comercial: _____

Denominació de l'activitat principal o que exigeixi majors requisits: _____

Altres activitats recreatives o espectacles públics que s'hi desenvolupin: _____

Nom de via: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

- Accepto que el mitjà de comunicació preferent sigui l'electrònic

L'adreça per a les notificacions és: _____



Determinació i informació de l'aforament

Informo que l'aforament màxim autoritzat és de _____

(Només informar aforaments màxims en cas de tenir espais independents d'ús diferenciat)

Determinació d'horari (només en els cas d'establiment obert al públic que acumuli llicències compatibles per a diversos tipus d'espectacles, activitats recreatives)

Especificació de la franja horària de tancament (dues hores com a mínim de cada 24), per realitzar les tasques de neteja i ventilació de l'establiment.

Documentació que s'acompanya a la comunicació prèvia

- 2 còpies del projecte tècnic en paper i 2 en suport digital.
- Certificat de coincidència entre el suport digital i el suport paper presentats.
- Certificat tècnic que acrediti el següent:
 - que el local reuneix les condicions de solidesa per poder implantar i desenvolupar l'activitat prevista
 - les instal·lacions i l'activitat compleixen els requeriments legals exigibles, que s'ajusten al projecte tècnic presentat i que s'han efectuat les comprovacions necessàries per verificar les prescripcions tècniques d'obligat compliment en matèria de prevenció d'incendis.
- Declaració responsable de què l'establiment o activitat compleix els requisits establerts en el DECRET 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives.
- Pla d'autoprotecció d'acord amb el que estableix l'article 46 del Decret 112/2010.
- Declaració responsable de disposar de la pòlissa d'assegurances.
- Estudi d'impacte acústic (Article 33 – Decret 112/2010, de 31 d'agost).
- Fotocòpia DNI o NIF del titular de l'activitat i del representant, si és el cas.
- Autorització del titular (en cas que el sol·licitant actuï com a representant)
- Fotocòpia de l'impost d'activitats econòmiques, conforme es troba donat d'alta a Hisenda per exercir aquesta activitat.
- Còpia del contracte de lloguer o escriptura de la propietat a nom del titular de l'activitat..
- Full de cessió de drets i obligacions de l'activitat, en cas de canvi de titularitat.
- Sol·licitud d'inscripció al registre municipal d'Agramunt.
- La documentació complementària derivada d'altra normativa sectorial d'aplicació, com la normativa de prevenció i control ambiental de les activitats, de prevenció i extinció d'incendis i salut, entre d'altres:



DADES BANCÀRIES

Banc o Caixa: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--

El/la que subscriu autoritza a l'Ajuntament d'Agramunt a consultar i verificar, mitjançant les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques les dades disponibles com a mitjà alternatiu a la documentació presentada, que siguin indispensables per a la resolució d'aquesta tramitació i a que li siguin liquidats els drets d'ordenança corresponents, si és el cas, al compte assenyalat als efectes en aquest imprès.

Agramunt, _____ de _____ de _____

Signat,

Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Agramunt

L'Ajuntament us informa que:

1.- Les dades facilitades per vostè en aquest formulari/sol·licitud/instància/etc. passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Agramunt i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Agramunt.



DECLARACIÓ RESPONSABLE QUE L'ESTABLIMENT O ACTIVITAT COMPLEIX ELS REQUISITS ESTABLERTS EN EL DECRET 112/2010, DE 31 D'AGOST, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT D'ESPECTACLES PÚBLICS I ACTIVITATS RECREATIVES

Contingut de la declaració responsable

- Declaro responsablement que l'establiment o activitat compleix els requisits establerts en el DECRET 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives

Dades d'identificació i localització

I- Dades del presentador (en cas que sigui diferent del titular o representant)

Nom o entitat presentadora: _____

DNI/NIE/NIF: _____ Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

II-Dades del titular/empresa organitzadora

Nom o raó social: _____ DNI/NIE/NIF: _____

Polígon industrial: _____ Nau: _____

Tipus de via: _____ Nom de via: _____ Número: _____ Pis: _____

Seleccioneu una opció: Catalunya Fora de Catalunya

Província: : _____ Comarca: _____ Municipi: _____

Població: _____ Codi postal: _____ Telèfon: _____ Fax: _____

Adreça electrònica: _____ Web: _____

III- Dades de l'establiment

Nom comercial: _____

Denominació de l'activitat principal o que exigeixi majors requisits: _____

Altres activitats recreatives o espectacles públics que s'hi desenvolupin: _____

Polígon industrial: _____ Nau: _____

Tipus de via: _____ Nom de via: _____ Número: _____ Pis: _____

Província: : _____ Comarca: _____ Municipi: _____

Població: _____ Codi postal: _____ Telèfon: _____ Fax: _____

Adreça electrònica: _____ Web: _____

Accepto que el mitjà de comunicació preferent sigui l'electrònic

L'adreça per a les notificacions és: _____



Documentació que s'acompanya a la declaració responsable

Comunicació prèvia davant l'òrgan administratiu corresponent.

Lloc: _____ Data: ____ / ____ / ____

Signatura



DECLARACIÓ RESPONSABLE RELATIVA A LA PÒLISSA D'ASSEGURANÇA DE RESPONSABILITAT CIVIL SEGONS PREVEU EL DECRET 112/2010, DE 31 D'AGOST, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT D'ESPECTACLES PÚBLICS I ACTIVITATS RECREATIVES

Supòsits

- Presentació de sol·licitud de llicència o autorització d'establiment obert al públic.
- Presentació de sol·licitud d'autorització o llicència de caràcter extraordinari.
- Presentació de comunicació prèvia a l'òrgan administratiu corresponent.

Contingut de la declaració responsable

- Import de la quantitat contractada (_____ €) d'acord amb el que es preveu a l'article 80 del DECRET 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives, aquesta assegurança es mantindrà al corrent mentre l'activitat es trobi donada d'alta.
- Compromís de contractar una assegurança de responsabilitat civil que cobreixi el risc i la disponibilitat de la finca del local, només en els supòsits de presentació de sol·licitud de llicència o autorització.

Dades d'identificació i localització

I- Dades del presentador (en cas que sigui diferent del titular o representant)

Nom o entitat presentadora: _____
DNI/NIE/NIF: _____ Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

II- Dades del titular/empresa organitzadora

Nom o raó social: _____ DNI/NIE/NIF: _____
Polígon industrial: _____ Nau: _____
Tipus de via: _____ Nom de via: _____ Número: _____ Pis: _____
Seleccioneu una opció: Catalunya Fora de Catalunya
Província: : _____ Comarca: _____ Municipi: _____
Població: _____ Codi postal: _____ Telèfon: _____ Fax: _____
Adreça electrònica: _____ Web: _____



III- Dades de l'establiment

Nom comercial: _____

Denominació de l'activitat principal o que exigeixi majors requisits: _____

Altres activitats recreatives o espectacles públics que s'hi desenvolupin: _____

Polígon industrial: _____ Nau: _____

Tipus de via: _____ Nom de via: _____ Número: _____ Pis: _____

Província: _____ Comarca: _____ Municipi: _____

Població: _____ Codi postal: _____ Telèfon: _____ Fax: _____

Adreça electrònica: _____ Web: _____

Accepto que el mitjà de comunicació preferent sigui l'electrònic

L'adreça per a les notificacions és: _____

Documentació que s'acompanya a la declaració responsable

Rebut vigent

Còpia de la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil

Lloc: _____ Data: ____ / ____ / ____

Signatura



SOL·LICIVUD PER L'INSCRIPCIÓ DE REGISTRE SANITARI

_____ amb DNI _____
Representant de _____ amb DNI _____
Amb domicili _____ C. P. _____
d' _____ , Telèfon _____
correu electrònic _____

EXOSO:

Que d'acord amb el Reial Decret 191/2011, que modifica les condicions d'inscripció de les indústries alimentàries en el Registre General Sanitari d'Empreses Alimentàries i Aliments (RGSEAA) i determina l'exclusió de la inscripció de la majoria de les activitats de venda minorista, llevat que subministrin a altres minoristes i superin uns límits de marginalitat i àmbit geogràfic que la mateixa norma estableix

SOL·LICITO:

Que s'inscrigui la meva activitat al registre municipal d'Agramunt.

Agramunt, _____ d' _____ de _____

Signatura

ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'AGRAMUNT

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 en 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 d'Agramunt 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 plaça de l'Església, 1, 25310 d'Agramunt.

Annex 1. Model de declaració responsable

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'ESTABLIMENT

Nom i cognoms o raó social:

(Persona física o jurídica)

DNI/NIF/CIF:

Domicili social:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

DADES DE L'ESTABLIMENT

Denominació comercial:

Nom del centre comercial¹:

Domicili de l'establiment:

Horari d'obertura al públic (mesos/dies/hores):

Domicili de l'establiment central *(empleneu-ho només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent del punt de venda)*:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

TIPUS D'ESTABLIMENT *(marqueu tantes caselles com calgui)*²:

Carn i derivats: carnisseria cansaladeria xarcuteria obrador

Peix i derivats: peixateria bacallaneria (pesca salada)

¹ En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial.

² Exemple, si es tracta d'un establiment de queviures amb secció de peixateria, carnisseria i venda de pa, marqueu les quatre caselles corresponents (queviures, peixateria, carnisseria i forn de pa).

- Pa i pastisseria:** fleca o forn pastisseria amb obrador xurreria
- Vegetals i derivats:** fruiteria i verduleria envinagrats venda de llegums cuits
- Menjars preparats:** bar bar restaurant restaurant sala de banquets
 venda de menjar per emportar establiment de temporada (guinguetes)
- Polivalents:** congelats queviures supermercats/hipermercats
 sala màquina expenedora
- Altres:** ovateria gelateria/orxateria herbodietètica, parafarmàcia, estètica
 màquina venda llet cereals/farines xocolata, cafè, te, infusions
 lleteria celler molins d'oli amb botiga
 formatgeria pastes alimentàries
 llaminadures, torrons, mel i melmelades

NOMBRE DE TREBALLADORS

- < 10 > 10

NOMBRE DE TORNOS

- 1 2

TIPUS D'ACTIVITAT *(marqueu tantes caselles com calgui)*

- Venda exclusiva de productes envasats.
- Venda exclusiva de productes sense envasar no sotmesos a manipulacions.
- Venda de productes sotmesos a manipulacions simples per a la venda immediata (filets, trossos, vísceres, envasaments, envasaments al buit, fraccions, picats, processos mecànics i manuals combinats, etc.).
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (p. ex., terminals de cocció).
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres no preelaborades i que suposa una manipulació més complicada o elevada. Per exemple, afegit d'altres ingredients, modificacions de les característiques originals de les matèries primeres, embotits de sang (entre els quals s'inclouen els botifarrons i la botifarra negra), plats cuinats o preuinats conservats en fred, etc.
- Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern). Especifiqueu el subministrament:
- Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació; per exemple, degustació dels embotits destinats a la venda).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepanes, planxes, fregits, etc.).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).
- Altres. Especifiqueu:

PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ (empleneu-ho només en cas de distribució a altres establiments alimentaris. Marqueu tantes caselles com calgui)

	Quantitat setmanal (especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.)
▪ Volum estimat de producció TOTAL:	-----
▪ Volum estimat de distribució dins del municipi:	
Exclusiu al mateix establiment:	-----
Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular dins del municipi:	-----
A altres establiments minoristes:	-----
A establiments de restauració:	-----
A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):	-----
Repartiment a domicili a particulars o celebracions:	-----
▪ Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:	
Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular:	-----
A altres establiments minoristes:	-----
A establiments de restauració:	-----
A menjadors institucionals (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):	-----
Repartiment a domicili a particulars o celebracions:	-----
▪ Distribució fora de Catalunya:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meva responsabilitat que aquestes dades són exactes i que:

1. L'establiment del qual sóc titular o representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat, i em comprometo a respectar-los.
2. Em comprometo a complir aquests requisits mentre exerceixi l'activitat.
3. Em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
4. Són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat/ada que l'Administració pot comprovar la veracitat de les dades declarades.

Signatura de la persona titular o representant legal de l'empresa
(Nom i cognoms/DNI/telèfon)*

....., ade.....de 2.....

* Només en el cas que la persona representant legal sigui diferent de la titular.