



SOL-LICITUD DE LLICÈNCIA MUNICIPAL PREVISTA EN EL DECRET 112/2010, DE 31 D'AGOST, PEL QUAL S'APROVA EL REGLAMENT D'ESPECTACLES PÚBLICS I ACTIVITATS RECREATIVES

Supòsits

- Establiments oberts al públic d'espectacles públics i activitats recreatives de caràcter permanent que no estiguin subjectes al règim de comunicació prèvia d'acord amb l'article 124 d'aquest Reglament.
- Establiment oberts al públics d'espectacles públics i activitats recreatives no permanents desmuntables.
- Espectacles públics i activitats recreatives de caràcter extraordinari que es duguin a terme amb motiu de festes i revetlles populars.

- INFORME URBANÍSTIC MUNICIPAL** (incorporar aquest informe directament a la sol·licitud)

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: _____

Nom de via: _____ Numero: _____

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: _____

Nom de via: _____ Número: _____ Província: : _____

Comarca: _____ Municipi: _____ Població: _____

Codi postal: _____ Telèfon: _____ Fax: _____ Adreça electrònica: _____

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

L'adreça per a les notificacions és: _____



DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

- **Fotocòpia del DNI del representant i NIF de l'empresa o DNI del titular de l'activitat.**
- **Full d'autorització en cas que el representant actui en nom del titular de l'activitat.**
- **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.**
- **3 originals del projecte tècnic, amb el contingut mínim previst per la normativa sobre prevenció i seguretat en matèria d'incendis.**
- **3 còpies dels documents tècnics presentats en suport digital.**
- **3 certificats de coincidència entre el suport paper i el suport digital presentats.**
- **3 originals de la memòria de seguretat, pla d'autoprotecció, memòria de mobilitat o estudi d'avaluació de la mobilitat generada, estudi d'impacte acústic i dispositiu d'assistència sanitària, redactats respectivament de conformitat amb el que disposa aquest Reglament, si s'escau, i sempre que els seus continguts no s'hagin d'incorporat en el projecte tècnic a què fa referència l'apartat anterior.**
- **3 originals del document acreditatiu de la designació per la persona sol·licitant de la llicència de la persona que ha d'assumir la responsabilitat tècnica de l'execució del projecte i que ha d'expedir la certificació que acreditarà l'adequació de l'establiment a la llicència atorgada, en el qual ha de constar el nom, l'adreça i titulació i habilitació professional de la persona designada.**
- **Declaració responsable de la persona titular o organitzadora, si s'escau, on faci constar el compromís de contractació d'una assegurança de responsabilitat civil que cobreix el risc i de disponibilitat de la finca o local.**
- **Documentació requerida per la normativa de sorolls, escalfament, contaminació acústica, residus i vibracions, i en tot cas la que determini la normativa sobre prevenció i control ambiental segons correspongui en funció de les característiques de l'establiment i de les activitats a desenvolupar-hi.**



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.

Així mateix, es dona per assabentat/ada dels terminis per resoldre l'expedient i del sentit del silenci administratiu.

Agramunt, _____

Signatura,

Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Agramunt

L'Ajuntament us informa que:

1.- De conformitat amb el que disposa l'article 104 del Decret 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives, se us informa que el termini màxim per resoldre l'expedient és de 6 mesos a partir de la data de la sol·licitud.

2.- Transcorregut el termini previst sense que s'hagi dictat cap resolució expressa sobre la sol·licitud presentada, aquesta s'haurà d'entendre denegada per silenci administratiu.

3.- 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 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 supòsit 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 _____

EXPOS:

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

NOMBRE DE TORNOS

< 10 > 10

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 cocción).
- 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.