



MODEL EP-3

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 i cognoms, o entitat presentadora

DNI, NIF, NIE o PASSAPORT

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Email

II - DADES DEL TITULAR/EMPRESA ORGANITZADORA

Nom i cognoms, o raó social

DNI, NIF, NIE o PASSAPORT

Adreça a efectes de notificacions (carrer, plaça, etc.)

Núm. Pis Porta

Població

Codi Postal

Telèfon fix

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Joan de les Abadeses a sol·licitar a altres administracions la informació necessària relativa a la present sol·licitud

Telèfon mòbil

Fax

Accepto que el mitjà de comunicació preferent sigui l'electrònic* (a l'email facilitat)

Email (*)

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

Adreça

Núm. Pis Porta

Població

Codi Postal

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Email

Fax



DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA A LA DECLARACIÓ RESPONSABLE

Comunicació prèvia davant l'òrgan administratiu corresponent..

Altra 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

- ...
- ...
- ...

AVÍS LEGAL

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar resposta a la sol·licitud que ha presentat. Així com d'informar d'altres serveis o actuacions municipals que, en base a les dades facilitades, es consideri que poden ser del seu interès. El responsable del fitxer és l'AJUNTAMENT DE SANT JOAN DE LES ABADESSES i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició de les seves dades personals presencialment, mitjançant comunicació escrita adjuntant fotocòpia del DNI i la documentació complementària, si s'escau, a la seu de l'Ajuntament (Plaça Major, 3, de Sant Joan de les Abadeses), o bé mitjançant el formulari electrònic que es troba a l'apartat de tràmits de l'Ajuntament (Seu electrònica).

DATA I SIGNATURA del titular o representant de l'activitat:

Declaro que totes les dades facilitades són certes, he llegit els advertiments legals i accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta sol·licitud.

Signatura

Sant Joan de les Abadeses, ____ de _____ de ____

IL.LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOAN DE LES ABADESSES