

Art. 43.2 L7/2013: DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI I EXERCICI D'UNA ACTIVITAT PERMANENT MAJOR O MENOR, SENSE EXECUTAR INSTAL·LACIONS / Art. 43.2 L7/2013: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO Y EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PERMANENTE MAYOR O MENOR, SIN EJECUTAR INSTALACIONES

DADES DEL TITULAR DE L'ACTIVITAT / DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

*Nom de l'entitat o persona física (nom/llinatge/llinatge) / Nombre de la entidad o persona física (nombre/apellido/apellido)			
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>			
*DNI-NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
REPRESENTANT / REPRESENTANTE			
*Nom /Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
*DNI-NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>		<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>

<p><small>Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Activitats permanents. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: Obtenció d'un títol habilitant per a iniciar i exercir una activitat permanent major o menor, sense executar instal·lacions. Legitimació: Desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació autonòmica reguladora del règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats en les Illes Balears. Destinataris: Segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: La persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: http://www.calvia.com/protecciondades.</small></p>	<p><small>Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Actividades permanentes. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: Obtención de un título habilitante para iniciar y ejercer una actividad permanente mayor o menor, sin ejecutar instalaciones. Legitimación: Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación autonómica reguladora del régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears. Destinatarios: Según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: La persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: http://www.calvia.com/protecciondatos.</small></p>
--	---

***MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / *MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES**

<input type="checkbox"/> Telèfon / Teléfono	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Correu electrònic / Correo electrónico	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>

***MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / *MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES**

<input type="checkbox"/> Correu postal / Correo postal	<input type="checkbox"/> Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea
<p>Si se marca correo postal cal emplenar les caselles següents: / <i>Si se marca correo postal hay que rellenar las casillas siguientes:</i></p>	
<input type="checkbox"/> Adreça postal del titular / <i>Dirección postal del titular</i>	<input type="checkbox"/> Adreça postal del representant / <i>Dirección postal del representante</i>
<input type="checkbox"/> Adreça postal del local / <i>Dirección postal del local</i>	
<input type="checkbox"/> La següent adreça postal: / La siguiente dirección postal:	

Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

***TIPUS I CLASSE D'ACTIVITAT / *TIPO Y CLASE DE ACTIVIDAD**

Tipus / Tipo	Subtipus / Subtipo
<input type="checkbox"/> Major / Mayor	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multidisciplinari / Multidisciplinar <input type="checkbox"/> Infraestructures comunes / Infraestructuras comunes <input type="checkbox"/> Espais compartits / Espacios compartidos
<input type="checkbox"/> Menor	<input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Multidisciplinari / Multidisciplinar
Classe / Clase	
<input type="checkbox"/> Nova activitat / Nueva actividad	
Classificació / Clasificación	
<input type="text"/>	

DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD

*Activitat: / Actividad:	<input type="text"/>
*Adreça / Dirección	<input type="text"/>
*Població / Población	<input type="text"/> *C. Postal <input type="text"/>
*Referència cadastral: / Referencia catastral:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Emplenar amb el 20 dígits que apareixen en el rebut de l'IBI / Rellenar con los 20 dígitos que aparecen en el recibo del IBI	
Data en què està previst que s'iniciï l'activitat / Fecha en que está previsto que se inicie la actividad	<input type="text"/>
Nom comercial / Nombre comercial	<input type="text"/>
Tel. <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/> Correu electrònic / Correo electrónico <input type="text"/>
Pàgina web / Página web <input type="text"/>	
En el cas d'una activitat que s'instal·li dins d'unes infraestructures comunes o en uns espais compartits: / En el caso de una actividad que se instale dentro de unas infraestructuras comunes o en unos espacios compartidos:	
*Núm. de l'expedient de les infraestructures comunes o d'espais compartits: / *N.º del expediente de las infraestructuras comunes o de espacios compartidos:	<input type="text"/>

Dades específiques: / Datos específicos:			
Superfície interior construïda: / Superficie interior construida:	<input type="text"/>	Superfície interior útil: / Superficie interior útil:	<input type="text"/>
	m ² c		m ² u

Sup. exterior coberta construïda: / <i>Sup. exterior cubierta construida:</i>	<input type="text"/> m ² c	Sup. exterior coberta útil: / <i>Sup. exterior cubierta útil:</i>	<input type="text"/> m ² u
Sup. exterior descoberta: / <i>Sup. exterior descubierta:</i>	<input type="text"/> m ² u	Capacitat màxima: / <i>Aforo máximo:</i>	<input type="text"/> p.
Potència elèctrica: / <i>Potencia eléctrica:</i>	<input type="text"/> kW	Càrrega de foc: / <i>Carga de fuego:</i>	<input type="text"/> Mcal/m ²

Relació d'instal·lacions existents: / <i>Relación de instalaciones existentes:</i>	
Contra incendis / <i>Contra incendios</i>	<input type="text"/>
Electricitat / <i>Electricidad</i>	Pot. instal·lada: / <i>Pot. instalada:</i> <input type="text"/> kW
Climatització / <i>Climatización</i>	Pot. instal·lada: / <i>Pot. instalada:</i> <input type="text"/> kW
Gas	Pot. instal·lada: / <i>Pot. instalada:</i> <input type="text"/> kW
Fontaneria / <i>Fontanería</i>	<input type="text"/>
Sanejament / <i>Saneamiento</i>	<input type="text"/>
Altres / <i>Otras</i>	<input type="text"/>

***DADES DE LES OBRES / *DATOS DE LAS OBRAS**

<input type="checkbox"/> A) SENSE OBRES / <i>A) SIN OBRAS</i>	<input type="checkbox"/> B) AMB OBRES / <i>B) CON OBRAS</i>
Per al cas B) amb obres: / <i>Para el caso B) con obras:</i>	
<input type="checkbox"/> SENSE INTERVENCIÓ PREVENTIVA (art. 145.2 LUIB) / <i>SIN INTERVENCIÓN PREVENTIVA</i> (art. 145.2 LUIB)	
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓ PRÈVIA / <i>COMUNICACIÓN PREVIA</i> . Data presentació / <i>Fecha presentación:</i> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓ / <i>DECLARACIÓN RESPONSABLE</i> . Data presentació / <i>Fecha presentación:</i> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> LLICÈNCIA URBANÍSTICA / <i>LICENCIA URBANÍSTICA</i> . Data concessió / <i>Fecha concesión:</i> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

De conformitat amb la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears -modificada per la Llei 2/2020, de 15 d'octubre-: / *De conformidad con la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears -modificada por la Ley 2/2020, de 15 de octubre, de 15 de octubre-*:

PRIMER.- ADJUNT LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ: / **PRIMERO.- ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

<input type="checkbox"/>	*a.- Si és el cas, acreditació de la representació del titular. En el cas d'una societat s'hauran de presentar els poders del representant. / <i>*a.- Si es el caso, acreditación de la representación del titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante.</i>
<input type="checkbox"/>	*b.- Justificació del pagament dels tributs corresponents. / <i>*b.- Justificación del pago de los tributos correspondientes.</i>
<input type="checkbox"/>	OPCIONAL: c.- Document públic o privat que acrediti que es disposa de l'ús i gaudi de l'establiment físic on es desenvolupa l'activitat (fotocòpia de l'IBI, contracte d'arrendament, etc.). / <i>OPCIONAL: c.- Documento público o privado que acredite que se dispone del uso y disfrute del establecimiento físico donde se desarrolla la actividad (fotocopia del IBI, contrato de arrendamiento, etc.).</i>
<input type="checkbox"/>	OPCIONAL: d.- Còpia de les autoritzacions sectorials / <i>OPCIONAL: d.- Copia de las autorizaciones sectoriales</i>

D'acord amb la disposició transitòria octava de la Llei 7/2013 totes les dades i documents s'adjunten en format digital. / *De acuerdo con la disposición transitoria octava de la Ley 7/2013 todos los datos y documentos se adjuntan en formato digital.*

SEGON.- DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT: / **SEGUNDO.- DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

*Dades i documents obligatoris / *Datos i documentos obligatorios* (Ver. 1.6)
Llei 7/2013 vigent des del 20/10/2020, conforme la L2/2020, de 15 d'octubre / *Ley 7/2013 vigente desde el 20/10/2020, conforme la L2/2020, de 15 de octubre*



a.- Que les dades contingudes en aquest document són certes i tinc coneixement que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'hagi incorporat determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat. Sé que puc incórrer en responsabilitats penals, civils o administratives en tal cas. A més, sé que l'Administració pot obligar-me a restituir la situació jurídica al moment previ a l'inici de l'activitat. / a.- Que los datos contenidos en este documento son ciertos y tengo conocimiento que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se haya incorporado determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad. Sé que puedo incurrir en responsabilidades penales, civiles o administrativas en tal caso. Además, sé que la Administración puede obligarme a restituir la situación jurídica al momento previo al inicio de la actividad.

b.- Que compleixo els requisits establerts en la normativa vigent i de conformitat amb el planejament urbanístic. / b.- Que cumpla los requisitos establecidos en la normativa vigente y de conformidad con el planeamiento urbanístico.

c.- Que les instal·lacions existents són adequades per a l'exercici de l'activitat que es vol desenvolupar i compleixen la normativa vigent. Per tal motiu no ha estat necessari modificar-les. / c.- Que las instalaciones existentes son adecuadas para el ejercicio de la actividad que se quiere desarrollar y cumplen la normativa vigente. Por tal motivo no ha sido necesario modificarlas.

d.- Que tinc contractat i mantindré en vigor una assegurança durant l'exercici de l'activitat en l'establiment físic o en el lloc on es desenvolupi, que cobreixi la responsabilitat civil vigent per danys corporals, materials i les seqüeles derivades, ocasionades a terceres persones. Si es tracta d'una activitat d'espectacle públic o recreativa, el segur inclourà la responsabilitat derivada dels danys ocasionats al públic assistent o a terceres persones a causa d'incendi o explosió. / d.- Que tengo contratado y mantendré en vigor un seguro durante el ejercicio de la actividad, en el establecimiento físico o en el lugar donde se desarrolle, que cubra la responsabilidad civil vigente por daños corporales, materiales y las secuelas derivadas, ocasionadas a terceras personas. Si se trata de una actividad de espectáculo público o recreativa, el seguro incluirá la responsabilidad derivada de los daños ocasionados al público asistente o a terceras personas a causa de incendio o explosión.

e.- Per al cas d'activitats que hagin de disposar d'un pla d'autoprotecció, d'acord amb la normativa d'emergències, tinc presentat aquest pla, per mitjans telemàtics, al registre autonòmic corresponent. Presentaré les modificacions i revisions que es redactin. / e.- Para el caso de actividades que tengan que disponer de un plan de autoprotección, de acuerdo con la normativa de emergencias, tengo presentado este plan, por medios telemáticos, en el registro autonómico correspondiente. Presentaré las modificaciones y revisiones que se redacten.

f.- Que dispo de les autoritzacions sectorials exigibles. / f.- Que dispongo de las autorizaciones sectoriales exigibles.

g.- Que mantindré els requisits establerts en els apartats anteriors durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat. / g.- Que mantendré los requisitos establecidos en los apartados anteriores durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.

h.- Que estic en possessió de l'ús i gaudiment de l'establiment, o de la part on es desenvolupa l'activitat. / h.- Que estoy en posesión del uso y disfrute del establecimiento, o de la parte en la que se desarrolla la actividad.

i.- Que sé que és un deure del titular disposar en tot moment d'una còpia de la declaració responsable i de la documentació tècnica preceptiva, en paper o en format digital, en el propi establiment o accessible de manera telemàtica a requeriment de representants de l'administració competent en exercici de la seva activitat inspectora. Posaré la documentació a la disposició de l'autoritat o funcionari que la requereixi en un termini no superior a dos (2) dies hàbils. / i.- Que sé que es un deber del titular disponer en todo momento de una copia de la declaración responsable y de la documentación técnica preceptiva, en papel o en formato digital, en el propio establecimiento o accesible de forma telemática a requerimiento de representantes de la administración competente en ejercicio de su actividad inspectora. Pondré la documentación a disposición de la autoridad o funcionario que la requiera en un plazo no superior a dos (2) días hábiles.



La presentació de la declaració responsable, juntament amb la documentació requerida, i el pagament dels tributs corresponents habilita per a l'inici i l'exercici de l'activitat, sense perjudici del que estableix el punt 4 de l'article 69 de la Llei 39/2015. Així mateix determinarà l'enviament, per part de l'Ajuntament, del contingut de la mateixa al Registre Autòmic d'Activitats. Aquesta declaració substitueix la llicència urbanística d'ocupació o primera utilització i la cèdula d'habitabilitat als efectes de poder procedir a la contractació definitiva de serveis. / *La presentación de la declaración responsable, junto con la documentación requerida, y el pago de los tributos correspondientes habilita para el inicio y el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de lo que establece el punto 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015. Asimismo determinará el envío, por parte del Ayuntamiento, del contenido de la misma al Registro Autómico de Actividades. Esta declaración sustituye la licencia urbanística de ocupación o primera utilización y la cédula de habitabilidad a los efectos de poder proceder a la contratación definitiva de servicios.*

* , a

***Signatura / *Firma**

Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià (Mallorca)

*Dades i documents obligatoris / Datos i documentos obligatorios (Ver. 1.6)

Llei 7/2013 vigent des del 20/10/2020, conforme la L2/2020, de 15 d'octubre /
Ley 7/2013 vigente desde el 20/10/2020, conforme la L2/2020, de 15 de octubre

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears

Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com