

## MODEL 44: COMUNICACIÓ DE BAIXA DE LA INSTAL·LACIÓ D'UNA ACTIVITAT PERMANENT / MODELO 44: COMUNICACIÓN DE BAJA DE LA INSTALACIÓN DE UNA ACTIVIDAD PERMANENTE

### DADES DEL TITULAR / DATOS DEL TITULAR

<b>*Nom de l'entitat o persona física (nom/llinatge/llinatge) / Nombre de la entidad o persona física (nombre/apellido/apellido)</b>			
<b>*DNI-NIF</b>	<b>Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico</b>	<b>Telèfon / Teléfono</b>	
<b>Adreça postal / Dirección postal</b>		<b>Número</b>	<b>Pis / Piso</b>
<b>Municipi / Municipio</b>	<b>Província / Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>

### REPRESENTANT / REPRESENTANTE

<b>*Nom /Nombre</b>	<b>*Primer llinatge / Primer apellido</b>	<b>Segon llinatge / Segundo apellido</b>	
<b>*DNI-NIF</b>	<b>Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico</b>	<b>Telèfon / Teléfono</b>	
<b>Adreça postal / Dirección postal</b>		<b>Número</b>	<b>Pis / Piso</b>
<b>Municipi / Municipio</b>	<b>Província / Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Activitats permanents. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: Comunicació de la baixa de la instal·lació d'una activitat permanent. 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/protecciondatos>.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Actividades permanentes. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: Comunicación de la baja de la instalación de una actividad permanente. 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. Destinataris: 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>.

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

<input type="checkbox"/> <b>Telèfon / Teléfono</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Correu electrònic / Correo electrónico</b>	

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

<input type="checkbox"/> <b>Correu postal / Correo postal</b>	<input type="checkbox"/> <b>Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea</b>		
<p><b>Si se marca correo postal cal emplenar les caselles següents: /</b>  <i>Si se marca correo postal hay que rellenar las casillas siguientes:</i></p>			
<b>*Adreça postal / Dirección postal</b>	<b>*Número</b>	<b>*Pis / Piso</b>	
<b>*Municipi / Municipio</b>	<b>*Província / Provincia</b>	<b>*C. Postal</b>	<b>*País</b>

--	--	--	--

**DADES DE L'EXPEDIENT D'ACTIVITAT / DATOS DEL EXPEDIENTE DE ACTIVIDAD**

<b>*Activitat: / Actividad:</b>	<input type="text"/>		
<b>*Adreça / Dirección</b>	<input type="text"/>		
<b>*Població / Población</b>	<input type="text"/>	<b>*C. Postal</b>	<input type="text"/>
<b>*Referència cadastral: / Referencia catastral:</b>	<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			
<b>Núm. de registre autonòmic d'activitats: / N.º del registro autonómico de actividades:</b>	<input type="text"/>		
<b>Núm. de l'expedient de l'activitat principal i de les seves modificacions substancials / N.º del expediente de la actividad principal y de sus modificaciones sustanciales</b>	<input type="text"/>		
<b>Nom comercial / Nombre comercial</b>	<input type="text"/>		

**De conformitat amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears: / De conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears:**

**PRIMER.- S'ADJUNTA LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ: / PRIMERO.- SE ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

<input type="checkbox"/>	<b>*a.- Justificació del pagament dels tributs corresponents.</b> / <i>*a.- Justificación del pago de los tributos correspondientes.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>*b.- Acreditació de la representació, si és el cas, del titular. En el cas d'una societat s'hauran de presentar els poders del representant.</b> / <i>*b.- Acreditación de la representación, si es el caso, del titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>*c.- Document públic o privat que acrediti que es disposa del ple domini de l'establiment físic en què l'activitat es presta.</b> / <i>*c.- Documento público o privado que acredite que se dispone del pleno dominio del establecimiento físico en que la actividad se presta.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>OPCIONAL: d.- Fotocòpia del títol habilitant de l'activitat principal i de les seves modificacions substancials si n'hi ha (licència d'obertura i funcionament, presentació de declaració responsable, document de l'Ajuntament que comuniqui l'inici i exercici de l'activitat, etc.).</b> / <i>OPCIONAL: d.- Fotocopia del título habilitante de la actividad principal y de sus modificaciones sustanciales si las hay (licencia de apertura y funcionamiento, presentación de declaración responsable, documento del Ayuntamiento que comunique el inicio y ejercicio de la actividad, etc.).</i>

**SEGON.- ES COMUNICA / SEGUNDO.- SE COMUNICA:**

**Que s'ha cesat definitivament l'activitat i la instal·lació no es manté. / Que se ha cesado definitivamente la actividad y la instalación no se mantiene.**

**TERCER.- ES SOL·LICITA: / TERCERO.- SE SOLICITA:**

**Donar de baixa l'activitat del Registre Autonòmic d'Activitats. / Dar de baja la actividad del Registro Autnómico de Actividades.**

**\*A / \*En** , **a**

**\*Signatura / \*Firmas**

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

\*Dades i documents obligatoris / Datos i documentos obligatorios  
Ver. 1.3

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears  
Tel. 971 139 100 · a/e: [calvia@calvia.com](mailto:calvia@calvia.com)