

MODEL 42: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE TRANSMISSIÓ I CANVI DE TITULAR
(art.12.3 Llei 7/2013) / MODELO 42: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE TRANSMISIÓN
Y CAMBIO DE TITULAR (art. 12.3 Ley 7/2013)

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

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

<p><small>Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Activitats permanents. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: Canvi de titularitat d'una activitat permanent mitjançant una declaració responsable. 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: Cambio de titularidad de una actividad permanente mediante una declaración responsable. 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 type="checkbox"/> Correu electrònic / Correo electrónico	

***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: / Si se marca correo postal hay que rellenar las casillas siguientes:</p>			
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

Llei 7/2013, de 26 de novembre, modificada per la Llei 6/2019, de 8 de febrer / Ley 7/2013, de 26 de noviembre, modificada por la Ley 6/2019, de 8 de febrero

*Dades i documents obligatoris / Datos i documentos obligatorios

Ver. 2.0

--	--	--	--

DADES DE L'ACTIVITAT QUE ES TRASMET / DATOS DE LA ACTIVIDAD QUE SE TRANSMITE

*Activitat: / Actividad:			
*Adreça / Dirección			
*Població / Población		*C. Postal	
*Referència cadastral: / Referencia catastral:			
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			
Núm. de registre autonòmic d'activitats: / N.º del registro autonómico de actividades:			
Núm./s de el/los expedient/s d'activitat de l'Ajuntament/ Núm./s. de el/los expediente/s de actividad del Ayuntamiento			
Antic nom comercial / Antigo Nombre comercial			
Nou nom comercial / Nuevo nombre comercial			
Tel.		Fax:	
		Correu electrònic / Correo electrónico	
Pàgina web / Página web			

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

<input type="checkbox"/>	*a.- Justificació del pagament dels tributs corresponents. / *a.- Justificación del pago de los tributos correspondientes.
<input type="checkbox"/>	*b.- Acreditació de la representació, si és el cas, del nou titular. En el cas d'una societat s'hauran de presentar els poders del representant. / *b.- Acreditación de la representación, si es el caso, del nuevo titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante.
<input type="checkbox"/>	*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, escriptura d'acceptació d'herència, etc.). / *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, escritura de aceptación de herencia, etc.).
<input type="checkbox"/>	*d.- Certificat tècnic subscrit per un tècnic competent que acrediti que es mantenen les condicions del títol habilitant d'inici i exercici de l'activitat. Que no s'exerceix l'activitat amb alguna modificació de les condicions que amparin el títol habilitant, que en la data de la seva realització fos obligatori tramitar-la davant l'òrgan competent i no s'hagués obtingut el títol requerit per a això. / *d.- Certificado técnico suscrito por un técnico competente que acredite que se mantienen las condiciones del título habilitante de inicio y ejercicio de la actividad. Que no se ejerce la actividad con alguna modificación de las condiciones

	que amparen el título habilitante, que en la fecha de su realización fuera obligatorio tramitarla ante el órgano competente y no se hubiera obtenido el título requerido para ello.
<input type="checkbox"/>	<p>OPCIONAL: e.- Fotocòpia del títol habilitant de l'activitat i/o, si n'hi ha, de les seves modificacions (llicència d'obertura i/o funcionament, declaració responsable d'inici i exercici d'activitat, declaració responsable de modificació del títol habilitant, etc.).</p> <p>/</p> <p>OPCIONAL: e.- Fotocopia del título habilitante de la actividad y/o, si las hay, de sus modificaciones (licencia de apertura y/o funcionamiento, declaración responsable de inicio y ejercicio de actividad, declaración responsable de modificación del título habilitante, etc.).</p>

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

<p>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.</p> <p>/</p> <p><i>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.</i></p> <p>b.- Que estic en possessió de l'ús i gaudiment de l'establiment, o de la part on es desenvolupa l'activitat.</p> <p>/</p> <p><i>b.- Que estoy en posesión del uso y disfrute del establecimiento, o de la parte en la que se desarrolla la actividad.</i></p> <p>c.- Que mantindré els requisits del títol habilitant durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.</p> <p>/</p> <p><i>c.- Que mantendré los requisitos del título habilitante durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.</i></p> <p>d.- Que disposaré, en el lloc on s'exerceix l'activitat, de la meva còpia de la declaració responsable presentada (títol habilitant), així com la documentació o el projecte tècnic. Tot això tret que l'activitat i la documentació sigui accessible per mitjans telemàtics. Així mateix disposaré de la pòlissa d'assegurança en vigor que cobreixi la quantia suficient conforme a la Llei; i si és el cas, de les autoritzacions sectorials i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció.</p> <p>/</p> <p><i>d.- Que dispondré, en donde se ejerza la actividad, de mi copia de la declaración responsable presentada (título habilitante), así como la documentación o el proyecto técnico. Todo ello salvo que la actividad esté inscrita en los registros de actividades y la documentación sea accesible por medios telemáticos. Asimismo dispondré de la póliza de seguro en vigor que cubra la cuantía suficiente conforme a la Ley; y si es el caso, de las autorizaciones sectoriales y la inscripción en el Registro General Autonómico de Planes de Autoprotección.</i></p>

Per tot això **SOL·LICITO** / Por todo ello **SOLICITO**

La modificació en el Registre Autonòmic d'Activitats de les dades de l'activitat. / La modificación en el Registro Autonómico de Actividades de los datos de la actividad.

*A / *En , a

***Signatura / *Firma**
(nou titular / nuevo titular)

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

La presentació d'aquesta DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CANVI DE TITULAR D'UNA ACTIVITAT PERMANENT (art. 12.3 Llei 7/2013) -juntament amb les dades i documents obligatoris requerits- i el pagament del tributs corresponents fa efectiu el canvi de titular de l'activitat. A conseqüència d'això, el nou titular se subroga en els drets, les obligacions i les responsabilitats que d'això es deriven. Així mateix habilita per a l'inici i exercici de l'activitat al nou titular, sense perjudici del que estableix el punt 4 de l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques; i de les mesures cautelars o provisionals que es puguin haver adoptat. En el termini màxim d'un mes l'Ajuntament comunicarà al nou titular aquestes eventuales mesures de suspensió, les esmenes i similars que afectin l'activitat.

/

La presentación de esta DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAMBIO DE TITULAR DE UNA ACTIVIDAD PERMANENTE (art. 12.3 Ley 7/2013) -junto con los datos y documentos obligatorios requeridos- y el pago de los tributos correspondientes hace efectivo el cambio de titular de la actividad. A consecuencia de ello, el nuevo titular se subroga en los derechos, las obligaciones y las responsabilidades que de ello se deriven. Asimismo habilita para el inicio y ejercicio de la actividad al nuevo titular, sin perjuicio de lo que establece el punto 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; y de las medidas cautelares o provisionales que se puedan haber adoptado. En el plazo máximo de un mes el Ayuntamiento comunicará al nuevo titular estas eventuales medidas de suspensión, las enmiendas y similares que afecten a la actividad.