



DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT/INTERESSAT

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Persona física: Nom | Primer cognom | Segon cognom | NIF/ NIE/Passaport |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Persona jurídica: Nom o raó social | Sigla o nom | | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

DADES DEL/ DE LA REPRESENTANT

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Persona física: Nom | Primer cognom | Segon cognom | NIF/ NIE/Passaport |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Persona jurídica: Nom o raó social | Sigla o nom | | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

NOTIFICACIONS

Escolliu el mitjà preferent per a rebre les notificacions corresponents a aquesta sol·licitud:

Notificació en paper: (*únicament per a persones físiques*)

A l'atenció de

Adreça

Telèfon Codi postal Municipi

Notificació electrònica: (*imprescindible [certificat digital](#)*)

A la meva bústia electrònica, accessible des de <https://seu.elprat.cat/siac/BustiaNotificacio>

Avis de notificació: D'acord amb la normativa vigent, AUTORITZO l'Ajuntament del Prat de Llobregat a enviar-me avisos de les notificacions pendents de recollir a la bústia electrònica en relació amb aquesta sol·licitud:

Al telèfon mòbil A l'adreça de correu electrònic

DATA I SIGNATURA del/la sol·licitant

Declaro que totes les dades facilitades són certes, i demano que s'admeti a tràmit aquesta sol·licitud.

El Prat de Llobregat, de/d' de

Signatura
El/la sol·licitant o representant legal

DOCUMENTACIÓ APORTADA

| | |
|---|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> |

PROTECCIÓ DE DATOS

He estat informat/ada i accepto la política de protecció de dades.

En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals, s'informa que tractem les dades de conformitat amb la informació continguda a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Es pot trobar informació addicional a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>

DADES DE L'ESTABLIMENT

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipus de via | Nom de la via | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | | |
| Número | Quilòmetre | Lletra | Bloc | Portal | Escala | Pis | Porta | Codi postal |
| <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"/> |
| Adreça d'accés (accés principal al local per un vial diferent a l'anterior, concretar-ho) | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | |
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Adreça de correu electrònic | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Referència cadastral (Més informació a: http://www.sedecatastro.gob.es) | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | |

DADES DE L'ACTIVITAT

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| Nom comercial de l'activitat | |
| <input type="text"/> | |
| Activitat principal | |
| <input type="text"/> | |
| Codi CCAE: | Codi IAE : |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Activitats secundàries (descripció) | |
| <input type="text"/> | |

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Nom i cognoms o raó social | | | NIF/ NIE/Passaport |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| Adreça fiscal | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Municipi | Província | Codi postal | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telèfon | Fax | Adreça de correu electrònic | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| En cas d'haver-hi representant: | | | |
| Persona física: Nom | Primer cognom | Segon cognom | NIF/NIE/Passaport |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DADES DEL NOU TITULAR

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Nom i cognoms o raó social | | | NIF/ NIE/Passaport |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> |
| Adreça fiscal | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Municipi | Província | Codi postal | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telèfon | Fax | Adreça de correu electrònic | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| En cas d'haver-hi representant: | | | |
| Persona física: Nom | Primer cognom | Segon cognom | NIF/NIE/Passaport |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DECLARO RESPONSABLEMENT

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades en aquesta comunicació són certes, així com tota la documentació que s'adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d'ara en endavant.
- Que disposo de la pòlissa o el contracte d'assegurances o altres garanties que donen cobertura a la responsabilitat de l'activitat, si escau.
- Que tinc la disponibilitat de la finca o local.

AUTORITZO

AUTORITZO a l'Ajuntament de el Prat de Llobregat a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA L'INTERESSAT

- Declaració conjunta de transmissió de titularitat de l'activitat, signada tant per l'antic titular com pel nou si se'n disposa. **Ambdues firmes han de ser reconegudes per una entitat bancària.**
- Declaració responsable de subrogació de canvi nom (CPAS 5).
- Fotocòpia alta IAE o fotocòpia Alta Declaració Censal (model 036 o 037 de l'Agència Tributària)
- Fotocòpia contracte de lloguer o de l'escriptura de propietat de l'establiment
- Per a persones físiques, fotocòpia DNI
- Per a persones jurídiques, fotocòpia escriptura constitució societat, poders de representat i NIF
- Resguard autoliquidació taxes
- Altra documentació:

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT

- Llicència, comunicació prèvia o declaració responsable vigent per a l'exercici de l'activitat que es transfereix.
Referència:
- Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa.
Identificada amb la liquidació núm.:

EFFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA COMUNICACIÓ

- Les responsabilitats i les obligacions de l'antic titular derivades de la llicència o de la comunicació prèvia són assumides pel nou titular.
- La inexactitud, falsedat o ommissió de qualsevol data consignada en aquest document serà posada en coneixement del nou titular adquirent o del transmissor (segons a qui concerneixi) que disposarà del termini d'un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici del dret a presentar al·legacions en el termini de 15 dies a comptar de la notificació i de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front que, si fos el cas, serien solidàries entre les dues parts.
- Un cop efectuada la comunicació, l'Ajuntament podrà actualitzar les dades en el Registre municipal corresponent.

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

- D'acord amb l'article 28.2, de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, es presumeix que la consulta o obtenció de les dades necessàries per resoldre aquesta sol·licitud és autoritzada pels interessats llevat que al procediment hi consti la seva oposició expressa o que la llei especial aplicable requereixi un consentiment exprés.
- Empleneu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del/de la representant aportant en aquest cas el document corresponent que acrediti la representació.
- En el cas d'optar per la notificació electrònica, o quan aquesta tingui caràcter obligatori, es disposarà d'un màxim de 10 dies naturals per accedir al seu contingut, en cas d'excedir el termini fixat la notificació s'entendrà rebutjada.
- Indiqueu la relació de documents que aporteu juntament amb la sol·licitud.
- La sol·licitud ha d'anar signada per la persona sol·licitant o qui la representi, en el seu cas.