



Ajuntament
d'Andratx

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'ACTIVITAT NO PERMANENT (ANP) INNÒCUA / SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD NO PERMANENTE (ANP) INOCUA

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

| | | | |
|---|--|---|----------------------|
| Nom de l'entitat o persona física (nom/l·linatge/l·linatge) / Nombre de la entidad o persona física (nombre/apellido/apellido) | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| DNI-NIF | Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico | Telèfon / Teléfono | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 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"/> |
| REPRESENTANT / REPRESENTANTE | | | |
| Nom / Nombre | Primer l·linatge / Primer apellido | Segon l·linatge / Segundo apellido | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| DNI-NIF | Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico | Telèfon / Teléfono | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 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"/> |

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Activitats. Responsable: Ajuntament de Andratx. Finalitat: Activitat no permanent (ANP) innòcua. 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.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Actividades. Responsable: Ajuntament de Andratx. Finalidad: Actividad no permanente (APN) inocua. 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.

MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

| | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Telèfon / Teléfono | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Correu electrònic / Correo electrónico | <input 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 | | |
| Dades del correu postal: / Datos del correo 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"/> |



Ajuntament
d'Andratx

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./ 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:

DADES DE L'ACTIVITAT / DATOS DE LA ACTIVIDAD

| | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| Activitat: / Actividad: | <input type="text"/> | | |
| Capacitat prevista/Aforo previsto | <input type="text"/> | persones/personas | |
| Data d'inici/fecha de inicio | <input type="text"/> | | |
| Data de finalització/ fecha de finalización | <input type="text"/> | | |
| Horari/Horario | <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"/> |
| <p>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</p> | | | |
| <p>Es realitza en un establiment on es desenvolupa una activitat permanent? ¿Se realiza en un establecimiento donde se desarrolla una actividad permanente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> | | | |
| 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"/> | | |
| Núm. de l'expedient del títol habilitant | <input type="text"/> | | |

| Dades d'identificació de la persona responsable in situ sobre el control de l'activitat que s'ha de dur a terme/ Datos de la persona responsable in situ sobre el control de la actividad que se ha de llevar a cabo | |
|---|----------------------|
| Nom/Nombre | <input type="text"/> |
| Primer llinatge/ primer apellido | <input type="text"/> |
| Segon llinatge/segundo apellido | <input type="text"/> |
| DNI/NIF | <input type="text"/> |
| Adreça de correu electrònic/Dirección de correo electrónico | <input type="text"/> |
| Telèfon/Teléfono | <input type="text"/> |



Ajuntament
d'Andratx

Altres / Otras

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 / 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:

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. / a.- Si es el caso, acreditación de la representación del titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante. |
| <input type="checkbox"/> | b.- Memòria descriptiva i plànols de situació i detall de l'activitat. / b.- Memoria descriptiva y planos de situación y detalle de la actividad. |
| <input type="checkbox"/> | c.- Si és el cas, informe o autorització de les diferents administracions concurrents afectades pel desenvolupament de l'activitat. P. ex.: carreteres (Consell de Mallorca). / c.- Si es el caso, informe o autorización de las diferentes administraciones concurrentes afectadas por el desarrollo de la actividad. P. ej.: carreteras (Consejo Insular de Mallorca). |
| <input type="checkbox"/> | d.- Autorització d'ocupació o la petició d'ocupació en el termes reglamentats quan s'ubiqui en un domini públic, o l'acreditació que no hi està subjecta perquè no s'ubica en un domini públic. / d.- Autorización de ocupación o la petición de ocupación en los términos reglamentados cuando se ubique en un dominio público, o la acreditación que no está sujeta porque no se sitúa en un dominio público. |
| <input type="checkbox"/> | e.- Si és el cas, relació d'actuacions, grups i artistes que hi intervenen / e.- Si es el caso, relación de actuaciones, grupos y artistas que intervienen |

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.- DECLARACIÓ / SEGUNDO.- DECLARACIÓN

Que vetllaré pel compliment de la normativa sectorial, especialment en allò que es refereix a higiene, sanitat pública, seguretat, evacuació, prevenció d'incendis i altres riscos col·lectius, seguretat ciutadana, protecció de la infància i la joventut, mobilitat, defensa del públic en general, molèsties per renou, fums, olors i similars, així com protecció del territori.

Que una vegada autoritzada l'activitat es disposarà d'una còpia de la resolució en el lloc en el qual es realitzi l'activitat.

Que abans de l'inici de l'activitat disposaré de les següents autoritzacions sectorials:

/

Que velaré por el cumplimiento de la normativa sectorial, especialmente en lo que se refiere a higiene, sanidad pública, seguridad, evacuación, prevención de incendios y otros riesgos colectivos, seguridad ciudadana, protección de la infancia y la juventud, movilidad, defensa del público en general, molestias por bullicio, humos, olores y similares, así como protección del territorio.

Que una vez autorizada la actividad se dispondrá de una copia de la resolución en el lugar en el que se realice la actividad.

Que antes del inicio de la actividad voy a disponer de las siguientes autorizaciones sectoriales:



Ajuntament
d'Andratx

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

Una autorització municipal per a exercir l'activitat no permanent (ANP) innòcua./

Una autorización municipal para ejercer la actividad no permanente (ANP) inocua.

, a

Signatura / Firma

***S'adverteix que rebuda la sol·licitud, i per tal d'iniciar els tràmits oportuns, s'haurà de liquidar la taxa necessària per a tramitar l'expedient de l'activitat corresponent d'acord amb les ordenances fiscals aplicables. Aquest pagament es farà mitjançant liquidació notificada per part de l'Ajuntament o bé de manera presencial al SAC./ Se advierte que recibida la solicitud, y con el fin de iniciar los trámites oportunos, se deberá liquidar la tasa necesaria para tramitar el expediente de la actividad correspondiente de acuerdo con las ordenanzas fiscales aplicables. Este pago se hará mediante liquidación notificada por parte del Ayuntamiento o bien de forma presencial en el SAC.**

La no presentació de la sol·licitud amb una antelació mínima de quinze (15) dies a la data prevista de realització pot ser motiu de denegació de l'autorització. Si un cop transcorregut el termini de quinze (15) dies des de la presentació de la sol·licitud no s'ha dictat i notificat la resolució, ha d'entendre's estimada./ La no presentación de la solicitud con una antelación mínima de quince (15) días a la fecha prevista de realización puede ser motivo de denegación de la autorización. Si una vez transcurrido el plazo de quince (15) días desde la presentación de la solicitud no se ha dictado y notificado la resolución, debe entenderse estimada.

Sr. Batle de l'Ajuntament d'Andratx (Mallorca)