

Sol·licitud d'autorització d'activitat no permanent (ANP) innòcua

Dades de l'interessat

Tipus de persona NIF/CIF

Nom

Primer cognom

Segon cognom

(Solament si Tipus de persona = Física)

Raó Social

(Solament si Tipus de persona = Jurídica)

Dades del representant

Tipus de persona NIF/CIF

Nom

Primer cognom

Segon cognom

(Solament si Tipus de persona = Física)

Raó Social

(Solament si Tipus de persona = Jurídica)

Poder de representació que ostenta

Nom del Conveni

(Solament si Poder de representació que ostenta = Estic adherit a un conveni amb aquesta administració per representar a l'interessat)

Dades a l'efecte de notificacions

Mitjà de notificació

Correu electrònic

Mòbil

País

Província

Municipi

Nucli disseminat

Codi Postal

Tipus Via

Adreça

Número / Km

Bloc

Escala

Planta

Porta

Extra

Exposa / Sol·licita

Exposa

Sol·licita

Documentació Obligatòria

- Memòria descriptiva i plànols de situació i detall de l'activitat.
- Model Sol·licitud
- Acreditació d'instal·lació de limitador

Documentació Opcional

- Si és el cas, acreditació de la representació del titular. En el cas d'una societat s'hauran de presentar els poders del representant.
- Si és el cas, informe o autorització de les diferents administracions concurrents afectades pel desenvolupament de l'activitat. P. ex.: carreteres (Consell de Mallorca).
- Autorització d'ocupació o la petició d'ocupació.
- Si és el cas, relació d'actuacions, grups i artistes que hi intervenen.
- Justificant del pagament de la taxa corresponent segons l'Ordenança fiscal de l'any en curs.

Declaro

- 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 autoritzacions sectorials que pertoquin.

Consentiment i Deure d'Informar als Interessats sobre Protecció de Dades

- He estat informat què aquesta entitat tractarà i guardarà les dades aportades a la instància i la documentació que l'acompanya per a la realització d'actuacions administratives**

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable	Ajuntament d' Andratx
Finalitat	Tramitar procediments i actuacions administratives.
Legitimació	Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics atorgats a aquesta Entitat.
Destinatari	Se cediran dades, si escau, a altres Administracions Públiques i als Encarregats del Tractament de les Dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça https://andratx.sedelectronica.es/privacy

Signatura

- PRESTA EL SEU CONSENTIMENT perquè l'entitat realitzi consultes de les dades del sol·licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables

Signatura

En , el 
(dd/mm/aaaa)