
Dades del titular de l'activitat

Nom: _____ DNI/NIE/CIF: _____

Adreça particular: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____

e-mail: _____ Fax: _____

Dades del representant del titular de l'activitat

Nom: _____ DNI/NIE/CIF: _____

Adreça per a notificacions: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Telèfon: _____

e-mail: _____ Fax: _____

EXOSO:

Que per a l'establiment / activitat / instal·lació de

situat a

amb referència cadastral

classificat com a Annex I / Annex II (assenyaleu) segons la Llei 20/2009, del 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats,

desitjo la seva **adequació** al règim d'AUTORITZACIÓ [Annex I] / de LLICÈNCIA [Annex II] (assenyaleu) ambiental, segons estableix la Llei 4/2004, d'1 de juliol, reguladora del procés d'adequació de les activitats d'incidència ambiental i el Decret 50/2005, de 20 de març, pel qual es desplega la Llei 4/2004.

Adjunto la documentació que assenyalo:

- Fotocòpia DNI/NIE del titular o representant societat
- Fotocòpia targeta Codi identificació fiscal -CIF- de la societat
- Fotocòpia Escritura de constitució de la societat
- Avaluació ambiental verificada per una unitat tècnica de verificació ambiental acreditada

DEMANO:

L'aprovació de l'esmentada adequació ambiental.

Cambrils, _____ de _____ de 201 _____

(Signatura)

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l' Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils.