
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: _____

En data _____ (núm. registre entrada _____) vaig presentar COMUNICACIÓ INICI ACTIVITAT ANNEX III.1.

D'acord amb la regulació establerta en el Títol III ("Règim de comunicació prèvia de les **activitats de l'Annex III.1**") de l'Ordenança municipal reguladora del règim d'intervenció administrativa de les activitats i instal·lacions (OMIAI)

Adjunto la documentació **complementària** que assenyalo:

***Administrativa**

- DNI/NIF/NIE titular activitat o representant societat titular (còpia)
- CIF de la societat titular (còpia)
- Escriptura notarial íntegra de constitució de la societat titular (còpia)
- Declaració responsable del titular de l'activitat, signada (**DR**)
- Pòlissa de responsabilitat civil del titular de l'activitat (**RCTI**)
- Pòlissa de responsabilitat civil dels tècnics intervinents (**RCTE**) o Visat col·legial

***Tècnica bàsica**

- Projecte bàsic descriptiu de l'activitat, signat per tècnic competent (**PT**)
- Certificat tècnic d'adequació de l'activitat amb la documentació presentada (**CT**)
- Informe de compatibilitat urbanística (**ICU**) o Llicència d'obres o Acceptat d'obres

***Altra documentació tècnica**

- Informe favorable del Servei de Prevenció d'Incendis, segons Llei 3/2010 (**IB**)
- Acta de comprovació favorable en matèria d'incendis emesa per una EAC, segons Llei 3/2010 (**AI**)
- Memòria prevenció i protecció contra incendis, signada per tècnic competent (**MI**)
- Memòria ambiental, signada per tècnic competent (**MA**)
- Estudi acústic i certificat, segons l'Annex 10 del Decret 176/2009 (**EA**)
- Memòria sanitària del local, signada per tècnic competent (**MS**)
- Certificat de solidesa de l'immoble (**CS**)

Cambrils, de _____ de 201

(Signatura)

Mentre no estigui completa la documentació NO es pot exercir l'activitat

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.