
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: _____

D'acord amb el Títol IV de la *Llei 3/2010, del 18 de febrer, de prevenció i seguretat en matèria d'incendis en establiments, activitats, infraestructures i edificis (LPSI)*,

SOL·LICITO que l'Ajuntament trameti la documentació que adjunto al Servei de Prevenció d'Incendis de la Generalitat de Catalunya, per tal que emetin el corresponent **Informe de prevenció d'incendis (informe de Bombers)**.

La documentació correspon a un establiment / activitat / instal·lació:

de *(descripció de l'activitat)*:

a *(situació)*:

referència cadastral del local:

epígraf de l'activitat segons l'Annex I de la LPSI:

Adjunto la documentació que assenyalo:

- DNI/NIE titular activitat o representant societat titular *(còpia)*
- CIF de la societat titular *(còpia)*
- Escriptura notarial íntegra de constitució de la societat titular *(còpia)*
- Projecte tècnic
- Memòria de prevenció i protecció contra incendis

Cambrils, 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.