

SOL·LICITUD BAIXA TITULAR ACTIVITAT

Dades de l'interessat

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:		Fax:	

Dades del representant:

Nom:		NIF:	
Adreça per a notificacions:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:		Fax:	

Exposició de fets i raons:

Que era titular de l'activitat/establiment/instal·lació de:

situat a:

amb referència cadastral del local :

i he cessat en l'exercici d'aquesta activitat en data

per (assenyaleu) tancament de l'establiment

traspàs de l'establiment

Adjunto la següent documentació justificativa:

Petició:

- Que se'm doni de baixa com a titular de la llicència de l'establiment esmentada.
- Que l'activitat sigui donada de baixa del Padró Municipal de la taxa de recollida d'escombraries amb efectes de l'any vinent, i que el local passi a tributar com a local sense activitat. (Únicament aplicable en el cas de tancament de l'establiment).

Cambrils,

(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