| **(Logotip administració competent)** |  | Exp. Núm. Reg.Dia Reg.  |
| --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CANVI DE TITULARITAT (art. 12)****DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAMBIO DE TITULARIDAD (art. 12)** |

| **DADES DEL TITULAR QUE ADQUEREIX L’ACTIVITAT/ *DATOS DEL TITULAR QUE ADQUIERE LA ACTIVIDAD*** |
| --- |
| Nom i Llinatges o Raó social *Nombre y Apellidos o Razón social* |  | **NIF** |  |
| Representant*Representante* |  | **NIF** |  |
| **ADREÇA PER A NOTIFICACIONS/*DIRECCCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES*** |
| Adreça*Dirección* |  |
| Localitat*Localidad* |  | Municipi*Municipio* |  |
| Telèfon*Teléfono* |  | Adreça electrònica*Dirección electrónica* |  |

| **DADES DE L’EMPLAÇAMENT I DE L’ACTIVITAT/*DATOS DEL EMPLAZAMIENTO Y DE LA ACTIVIDAD*** |
| --- |
| Nom *Nombre*  |  |
| Adreça*Dirección* |  |
| Referència cadastral/CUPs/UTM*Referencia catastral/CUPs/UTM* |  |
| Estat de l’expedient*Estado del expediente* | Núm. d’expedient / *Nº expediente*:.................. Només sol·licitat*Solicitado solamente*Amb permís d’instal·lació o comunicació prèvia *Con permiso de instalación o comunicación previa*En funcionament*En funcionamiento* |
| Data d’inici de l’activitat*Fecha de inicio de la actividad* |  |
| Núm. registre autonòmic*Nº registro autonómico* |  |

| **DOCUMENTACIÓ ADJUNTA/*DOCUMENTACION ADJUNTA[[1]](#footnote-0)*** |
| --- |
|  ☒ Certificat tècnic subscrit per tècnic/a competent, que acrediti que es mantenen les condicions del títol habilitant*Certificado técnico suscrito por técnico/a competente, que acredite que se mantienen las condiciones del título habilitante* |

De conformitat amb la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d’ instal·lació, accés i exercici d’activitats a les Illes Balears,

*De conformidad con la Ley 7/2013, de 26 de Noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears,*

**DECLAR sota la meva responsabilitat */ DECLARO bajo mi responsabilidad***

1. Que les dades contingudes en aquest document són certes i tenc coneixement que la falsedat de les dades declarades comportarà l’impossibilitat de continuar amb l’exercici de l’activitat

*Que los datos contenidos en este documento son ciertos y tengo conocimiento que la falsedad de los datos declarados comportará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad*

1. Que compleix els requisits establerts en la normativa vigent i de conformitat amb el planejament urbanístic

*Que cumplo los requisitos establecidos en la normativa vigente y de conformidad con el planeamiento urbanístico*

1. Que mantindré els requisits de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l’exercici de l’activitat

*Que mantendré los requisitos de la letra anterior durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad*

1. Que estic en possessió d’una pòlissa de responsabilitat civil vigent i al corrent de pagament

*Que estoy en posesión de una póliza de responsabilidad civil vigente y al corriente de pago*

1. Que estic en possessió de l’ús i gaudiment de l’establiment on es desenvolupa l’activitat

*Que estoy en posesión del uso y disfrute del establecimiento donde se desarrolla la actividad*

1. Que disposo de la documentació que així ho acredita a l’emplaçament de l’activitat per al seu control i inspecció

*Que dispongo de la documentación que así lo acredita en el emplazamiento de la actividad para su control e inspección*

..................................., ........ d .................................. de 20......

| Nou titular*Nuevo titular*(rúbrica)DNI |
| --- |

Ajuntament / Ayuntamiento d .......................................

La presentació d’aquesta DECLARACIÓ RESPONSABLE DE CANVI DE TITULARITAT, fa efectiu el canvi de titular de l’activitat i l’ajuntament disposa d’un termini màxim d’1 MES per comunicar a la nova persona titular l’estat actual de la tramitació de l’expedient que es traspassa, així com les eventuals mesures de suspensió, les esmenes i similars, tal i com especifica l’art. 12 de la Llei 7/2013.

*La presentación de ésta DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CAMBIO DE TITULARIDAD, hace efectivo el cambio de titular de la actividad y el ayuntamiento dispone de un plazo máximo de 1 MES para comunicar al nuevo titular el estado actual de la tramitación del expediente que se traspasa, así como las eventuales medidas de suspensión, las enmiendas y similares, tal y como especifica el art. 12 de la Ley 7/2013*

| Informació en compliment de la normativa de protecció de dades personals.Les dades personals que insereixi en el present document seran empleades per a poder tramitar la seva sol·licitud, la qual cosa ens permet l'ús de la referida informació personal dins de la legalitat. Només el personal de l'Entitat Local que estigui degudament autoritzat podrà tenir coneixement de la informació que li sol·licitem. Així mateix, podran tenir coneixement de la informació inserida en el present document aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem tramitar degudament i conforme a Dret la seva sol·licitud. Igualment, tindran coneixement de la seva informació aquelles entitats públiques o privades a les quals estiguem obligats a facilitar les seves dades personals amb motiu del compliment d'alguna llei. No està prevista la transferència de la seva informació personal fora de l'Espai Econòmic Europeu. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis, com la Llei 7/1985, de 2 d'abril, reguladora de les Bases del Règim Local. Una vegada finalitzats els terminis legals aplicables, procedirem a eliminar-los de manera segura. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per a saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si anés incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació, en el cas que això sigui legalment possible. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per a sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI, per a poder identificar-li:AJUNTAMENT D'ESTELLENCSSA \*SIQUIA 4, 1r, CP 07192, ESTELLENCS (\*Balears (\*Illes))Pot contactar amb el nostre Delegat de Protecció de Dades a través de la següent adreça de correu electrònic: dpd@audidat.comEn cas que entengui que els seus drets han estat desatesos per la nostra entitat, potformular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades(https://www.aepd.es/es).EXISTEIX UNA VERSIÓ AMPLIADA D'AQUESTA INFORMACIÓ A LA SEVA DISPOSICIÓ EN LES DEPENDÈNCIES DE L'ENTITAT LOCAL I EN LA NOSTRA PÀGINA WEB. |
| --- |

**INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES**

**AQUEST DOCUMENT HA DE SER EMPLENAT EN LLETRES MAJÚSCULES I HEU D’HABILITAR LES MACROS ABANS DE COMENÇAR A EMPLENAR-LO**

***ESTE DOCUMENTO HA DE SER RELLENADO EN LETRAS MAYÚSCULAS Y SE DEBEN HABILITAR LAS MACROS ANTES DE EMPEZAR A RELLENARLO***

1.- **Nom i Llinatges o Raó Social** – Nom sencer de la persona o empresa que adquireix l’activitat

 ***Nombre y apellidos o Razón Social*** *– Nombre de la persona o empresa que adquiere la actividad*

2.- **NIF** – Número d’Identificació Fiscal de la persona o l’empresa que adquireix l’activitat

***NIF*** *– Número de Identificación Fiscal de la persona o la empresa que adquiere la actividad*

3.- **Representant** – Si qui adquireix l’activitat té un representant que actua en nom seu, especificar aquí

***Representante*** *– Si quien adquiere la actividad tiene un representante que actúa en su nombre, especificar aquí*

4.- **NIF** – Número d’Identificació Fiscal de la persona o l’empresa que adquireix l’activitat

***NIF*** *– Número de Identificación Fiscal de la persona o la empresa que adquiere la actividad*

5.- **Adreça** – Adreça vàlida per a l’enviament de notificacions

***Dirección*** *– Dirección válida para el envío de notificaciones*

6.- **Localitat** – Localitat de l’adreça especificada per notificacions

 ***Localidad*** *– Localidad de la dirección especificada para notificaciones*

7.- **Municipi** – Si és diferent de la localitat, consignar

 ***Municipio*** *– Si es diferente de la localidad, consignar*

8.- **Telèfon** – Del titular o el seu representant (si el té), vàlid per comunicacions

 ***Teléfono*** *– Del titular o su representante (si lo tiene), válido para comunicaciones*

9.- **Adreça** **electrònica** – Si en teniu. Si l’especificau estau acceptant l’enviament de comunicacions també per aquest mitjà

 ***Dirección electrónica*** *– Si tiene. Si la especifica está aceptando el envío de comunicaciones también por este medio*

10.- **Nom** – Nom comercial de l’activitat

 ***Nombre*** *– Nombre comercial de la actividad*

11.- **Adreça** – Adreça de l’activitat la titularitat de la qual estau comunicant amb aquesta Declaració Responsable

 ***Dirección*** *– Dirección de la actividad cuya titularidad está comunicando con esta Declaración Responsable*

12.- **Referència cadastral / CUPS / UTM** –

 **Referència cadastral** la trobareu a <http://www.1sedecatastro.gob.es/OVCFrames.aspx?TIPO=CONSULTA>

o també [www.catastro.meh.es](http://www.catastro.meh.es/) apartat Localice su inmueble. També el trobareu al rebut de l’Impost de Béns Immobles.

**CUPS** és el codi universal del punt de subministrament energètic de l’activitat. És un codi de 20 o 22 caràcters. El trobareu a una factura d’electricitat, per exemple.

**UTM**  és el sistema de coordenades universal transversal de Mercator. Les podreu trobar amb un GPS, al plànol del cadastre o a Google Earth

 ***Referencia catastral / CUPS / UTM*** *–*

***Referencia catastral*** *la encontrará en* <http://www.1sedecatastro.gob.es/OVCFrames.aspx?TIPO=CONSULTA> *o también en* [www.catastro.meh.es](http://www.catastro.meh.es/) *apartado* Localice su inmueble. *También la encontrará en el recibo del Impuesto de Bienes Inmuebles.*

***CUPS*** *es el código universal del punto de suministro energético de la actividad. Es un código de 20 o 22 caracteres. Lo encontrará en una factura de electricidad, por ejemplo.*

***UTM***  *es el sistema de coordenadas universal transversal de Mercator. Las podréis encontrar con un GPS, en los planos del catastro o en Google Earth*

13.- **Estat de l’expedient** – S’ha d’especificar l’estat en el qual es troba l’expedient d’aquesta activitat. Si només s’ha fet una sol·licitud, s’ l’activitat ja disposa de permís d’instal·lació o s’ha fet una comunicació prèvia, o si bé, l’activitat ja es troba en funcionament

 ***Estado del expediente*** *– Se debe especificar el estado en el que se encuentra el expediente de esta actividad. Si solamente se ha presentado una solicitud, si la actividad ya dispone de permiso de instalación o se ha hecho una comunicación previa, o si bien, la actividad ya se encuentra en funcionamiento*

14.- **Data d’inici de l’activitat** – Data en què es va iniciar l’activitat

 ***Fecha de inicio de la actividad*** *– Fecha en que se inició la actividad*

15.- **Número de Registre Autonòmic** (art. 32 de la Llei 7/2013) – Al Registre Autonòmic d’Activitats de les Illes Balears. En cas que l’activitat ja hagi estat registrada. Si no és així, deixau aquesta casella en blanc i el Servei d’Activitats Classificades procedirà a inscriure l’activitat en el Registre i us n’informarà.

 ***Número de Registro Autonómico*** *(art.32 de la Ley 7/2013) – En el Registro Autonómico de Actividades de las Illes Balear. En el caso de que la actividad ya haya sido registrada. Si no es así, deje la casilla en blanco y el Servicio de Actividades Clasificadas procederá a inscribir la actividad en el Registro y le informará.*

16.- **Certificat tècnic subscrit per tècnic/a competent, que acrediti que es mantenen les condicions del títol habilitant** – És un document que certifica que les condicions del títol habilitant es mantenen i no han canviat durant la vida de l’activitat. És un document imprescindible amb aquesta declaració responsable

 ***Certificado técnico subscrito por técnico/a competente, que acredite que se mantienen las condiciones del título habilitante*** *– Es un documento que certifica que las condiciones del título habilitante se mantienen y no han cambiado durante la vida de la actividad. Es un documento imprescindible con esta declaración responsable*

17.- Aquesta declaració responsable s’ha de presentar signada pel nou titular que adquireix l’activitat, especificant el seu núm. DNI

 *Esta declaración responsable debe presentarse firmada por el nuevo titular que adquiere la actividad, especificando su nº DNI*

1. D’acord amb el Decret 6/2013, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, si la documentació a adjuntar a aquesta declaració responsable ja consta en poder de l’Administració, podeu emplenar el document de comunicació identificativa de la documentació en poder de l’Administració i així no presentar la documentació.

*De acuerdo con el Decreto 6/2013, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, si la documentación a adjuntar a esta declaración responsable ya consta en poder de la Administración, puede rellenar el documento de comunicación identificativa de la documentación en poder de la Administración y así no presentar la documentación.* [↑](#footnote-ref-0)