

CONSULTA PRÈVIA DE CLASSIFICACIÓ DE L'ACTIVITAT

DADES DEL SOL-LICITANT / INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- Les del Sol·licitant
 Les del Representant
 Altres (Omplir el següent formulari)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a l'[annex 1](#) d'aquest formulari.

DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Nom comercial	
Referència cadastral (Mes informació a: http://www.sedecatastro.gob.es)	
Adreça	
Telèfon	Adreça electrònica
Activitat principal	
Codi CCAE:	
Altres activitats / activitats secundàries (Descripció)	



AJUNTAMENT
DE TORRELAVIT

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

- Cal aportar les dades més significatives que defineixin l'activitat o activitats que es pretenen realitzar en un mateix centre o establiment. Cal aportar avantprojecte, estudi previ o qualsevol documentació que defineixi suficientment l'activitat.

Especificar la descripció de documentació que s'aporta

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'ENS

- Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa. Identificada amb la liquidació núm:

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.

SOL·LICITO

Que es tingui per presentada la present sol·licitud i que l'Ajuntament em comuniqui en un termini màxim d'un mes, d'acord amb la informació que s'acompanya en la present sol·licitud, la classificació de l'activitat que es pretén realitzar, i per tant, la tramitació administrativa municipal que li és d'aplicació.

_____, de/d' _____ de 20

Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem què les seves dades seran incorporades en el fitxer de l'Ajuntament de Torrelavit per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Torrelavit i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Registre General de l'Ajuntament, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TORRELAVIT