



Ajuntament de **SANTA MARGALIDA**
ILLES BALEARS

SOL·LICITUD PER AL PERMIS D'INSTAL·LACIÓ, OBERTURA I FUNCIONAMENT DE LES ACTIVITATS NO PERMANENTS TEMPORALS CONVALIDABLES.

NOM / RAÓ SOCIAL:

DNI / CIF:

DOMICILI:

TELÈFON:

EXPÒS:

1r. Que durant el termini de desig instal·lar a , un / una qualificada d'activitat temporal convalidable.

Per això, adjunt a la present instància els documents següents:

- Fotocòpia DNI / CIF
- Fotocòpia IAE
- Escriptura de propietat o contracte de lloguer
- Escriptura de constitució de la societat, si és persona jurídica, degudament inscrita en el Registre Mercantil, i dels poders del seu representant
- Autoliquidació
- Un exemplar del projecte tipus convalidat per l'Organisme competent.
- Acreditació de la seva inscripció en el Registre Autonòmic d'Activitats no Permanents Temporals Convalidables.
- Plànol d'emplaçament a escala adequada. Si pertoca s'exigirà l'autorització de l'Organisme competent quan s'ubiqui en domini públic.
- Llibre d'incidències diligenciat per la Conselleria competent en matèria de llicències d'activitats del Govern de les Illes Balears.
- Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil (Disp. Addicional 5a, apartat 1-c de la llei 16/2006)
- Fiança (Disp. Addicional 5a, apartat 2 de la llei)
- Certificat, si s'escau, d'un laboratori o d'una entitat qualificada que garanteix que no s'han format microfissures estructurals o altres danys deguts a la fatiga del material, al mal funcionament o a avaries, emès dintre del període dels quatre anys anteriors.

NOTA: L' enumeració de la documentació anteriorment indicada no eximeix al sol·licitant qualsevol altre tipus de documentació o informació addicional necessària per la tramitació de la llicència d'activitat.

DEMAN:

Que després d'haver fet els tràmits reglamentaris oportuns se'm concedeixi, l'autorització corresponent.

Santa Margalida, de de 20

Signatura

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE SANTA MARGALIDA