

## (A14) COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ O CANVI DE TITULAR D'ACTIVITAT

NÚMERO D'EXPEDIENT DE L'ACTIVITAT:
------------------------------------

### DADES PERSONALS DE QUI ADQUIREIX L'ACTIVITAT (NOU TITULAR)

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AV...):		NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

### REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AV...):		NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

Com a \_\_\_\_\_ L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.

### DADES PER A COMUNICACIONS

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AV...):		NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

### DADES PERSONALS DE QUI CEDEIX L'ACTIVITAT

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AV...):		NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

### REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AV...):		NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

Com a \_\_\_\_\_ L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.

### DADES PER A COMUNICACIONS

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AV...):		NÚM o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

## DADES DE L'ACTIVITAT

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:						
REFERÈNCIA CADASTRAL DEL LOCAL DE L'ACTIVITAT:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Emplenar totes les caselles amb tots els números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI
TIPUS D'ACTIVITAT	<input type="checkbox"/> PERMANENT MAJOR		<input type="checkbox"/> PERMANENT INNÒCUA			
	<input type="checkbox"/> PERMANENT MENOR		<input type="checkbox"/> ALTRES			
NOM O RÈTOL COMERCIAL:						
ADREÇA (C., PL., AV...):						
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:	CP:	
EN CAS DE GUAL	NÚM. DE LA PLACA:					
	DATA DE LA PLACA:					

## ESTAT DE L'EXPEDIENT DE L'ACTIVITAT (poseu una creu on pertoqui)

<input type="checkbox"/> En tramitació	<input type="checkbox"/> Amb permís d'instal·lació	<input type="checkbox"/> En funcionament
--	--	--

Compareixen i manifesten:

1r. Que el **cedent**, titular de l'activitat en funcionament que s'ha descrit anteriorment, jura o promet que no s'han efectuat modificacions substancials a l'activitat d'acord amb el que preveu l'article 11 de la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears.

2n. Que el **nou titular** se subroga plenament en tots els drets, obligacions i responsabilitats derivades de la transmissió.

## SI L'EXPEDIENT ESTÀ EN TRAMITACIÓ O AMB PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ

El nou titular ha de presentar la corresponent declaració responsable amb el certificat tècnic preceptiu.

## SI L'ACTIVITAT ESTÀ EN FUNCIONAMENT

EL NOU TITULAR DE L'ACTIVITAT EN FUNCIONAMENT DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

- Que compleix els requisits que estableix la normativa vigent i, si escau, també les condicions imposades en la concessió del permís d'instal·lació.
- Que mantindrà els requisits i les condicions de la lletra anterior durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.
- Que té una pòlissa de responsabilitat civil vigent i està al corrent de pagament.
- Que disposa de la documentació que ho acredita a l'emplaçament de l'activitat per al seu control i inspecció, que és la següent:
  - Projecte tècnic del que s'ha executat realment, permís d'instal·lació i certificat del tècnic/ca director/ra.
  - Autoritzacions sectorials preceptives per al funcionament de l'activitat i la inscripció en el Registre General Autonòmic de Plans d'Autoprotecció, si escau.
  - En els casos d'activitats tipus "B" amb música, disposar i exhibir la corresponent placa i estar al corrent de la renovació de les condicions del títol habilitant (certificat triennal d'acord amb el que preveu l'article 20.1.1 de l'OREHO).

#### DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA SI HI HA FIRMA DE QUI CEDEIX L'ACTIVITAT

- a) **Fotocòpia del document d'identitat (DNI, CIF, etc.)** del nou titular.
- b) **Fotocòpia del document d'identitat (DNI, CIF, etc.)** de qui cedeix l'activitat.
- c) **Fotocòpia del document que acredita la representació** si qui cedeix l'activitat o el nou titular és una persona jurídica, una comunitat de béns o una comunitat de propietaris.

#### DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA SI NO HI HA FIRMA DE QUI CEDEIX L'ACTIVITAT

- a) **Fotocòpia del document d'identitat (DNI, CIF, etc.)** del nou titular.
- b) **Fotocòpia del document que acredita la representació** si qui cedeix l'activitat o el nou titular és una persona jurídica, una comunitat de béns o una comunitat de propietaris.
- c) **Fotocòpia d'un document que acredita el seu dret** (contracte de lloguer, alta a l'impost d'activitats econòmiques (IAE), acta de constitució de comunitat de propietaris si es tracta d'un garatge, aparcament o gual, etc.) per a justificar l'explotació de l'activitat (ús i gaudi de l'establiment).
- d) **Certificat emès per tècnic/ca competent** que acrediti que no s'han efectuat modificacions substancials a l'activitat d'acord amb el que preveu l'article 12 de la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears (únicament en els traspàsos d'activitats amb llicència de funcionament o inscripció de declaració responsable) i, que s'han adaptat a la normativa d'accessibilitat o, en el seu cas, comptar amb la corresponent exempció.

(Aquest canvi de titular deixarà sense efecte la responsabilitat de l'anterior titular.)

#### ACCESSIBILITAT I BARRERES ARQUITECTÒNIQUES

Es recorda que l'activitat objecte d'aquest traspàs haurà de complir amb la normativa d'accessibilitat i supressió de barreres arquitectòniques que li sigui d'aplicació o, disposar de l'exempció del seu compliment per part de la Conselleria d'Habitatge o de la documentació exigida als Annexos 1 i 2 de l'Ordre del conseller d'Agricultura, Medi Ambient i Territori, d'1 d'octubre de 2012, per la qual es desplega el procediment per concedir exempcions del compliment del Reglament per a la millora de l'accessibilitat i la supressió de barreres arquitectòniques.

#### SOL·LICIT

Que d'acord amb l'exposat l'Ajuntament de Palma es doni per assabentat de la transmissió i/o canvi de titular del títol habilitant.

Palma,  d  de

Qui cedeix  
(signatura)

Qui adquireix  
(signatura)