

(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"/>	<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)

En tramitació Amb permís d'instal·lació 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)