



**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ PER A LA INSTAL·LACIÓ DE PARADES DE VENDA DE
PALMES, PALMONS I BRANQUES DE LLOSER AMB MOTIU DE LA FESTIVITAT DEL
DIUMENGE DE RAMS 2020**

Dades del sol·licitant / interessat

Nom i cognoms / Raó Social:		DNI/ NIF/ NIE/ Passaport:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adreça:		Codi Postal:	Municipi:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Província:	Telèfon:	Adreça electrònica:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Dades del representant (si n'hi ha)

Nom i cognoms:		DNI/ NIF/ NIE/ Passaport:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adreça:		Codi Postal:	Municipi:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Província:	Telèfon:	Adreça electrònica:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adreça electrònica a efectes de comunicacions / notificacions:

<input type="checkbox"/> Mateixa de l'interessat	<input type="checkbox"/> Mateixa del representant
<input type="checkbox"/> Accepto l'ús de l'adreça electrònica per rebre comunicacions informatives relacionades amb aquesta sol·licitud	

Dades de l'ocupació

Emplaçament sol·licitat com a primera opció: Adreça i número:		
<input type="text"/>		
Emplaçament sol·licitat com a segona opció: Adreça i número:		
<input type="text"/>		
Superfície ocupació (m ²)	Longitud (m)	Amplada (m) (2 metres màxim)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dies sol·licitats:		
<input type="checkbox"/> Sol·licito el període màxim autoritzat		
<input type="checkbox"/> Sol·licito els dies <input type="text"/>		
Documentació preceptiva que s'adjunta:		
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del Codi Fiscal (DNI, CIF, ...).		

La presentació d'aquesta sol·licitud comporta la subjecció a les bases aprovades pel regidor de l'Àrea d'Espai Públic i l'acceptació de les condicions específiques establertes per portar a terme l'ocupació de l'espai públic.

SOL·LICITO que em sigui concedida la llicència per a l'ocupació de la via pública esmentada i
DECLARO RESPONSABLEMENT:

- Que a dia d'avui estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària, amb la Tresoreria General de la Seguretat Social.
- Que estic donat d'alta al Cens d'Obligats Tributaris, en l'epígraf corresponent per tal de realitzar l'activitat de venda de flors.
- Que disposo de la pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil suficient per respondre dels danys personals i materials i dels perjudicis que es puguin derivar del desenvolupament de l'activitat.
- Que assumeixo la responsabilitat dels danys o perjudicis que es puguin derivar de l'ocupació que es porta a terme.
- Que l'ocupació es farà amb una estructura desmuntable, complint les condicions de seguretat estructural, resistència, estabilitat i aptitud establertes. Així mateix, la instal·lació respectarà i garantirà les prescripcions establertes a la normativa d'accessibilitat.
- D'acord amb la Llei 39/2015 del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament de Sabadell realitzarà la consulta a l'Agència Estatal d'Administració Tributària i a la Tresoreria General de la Seguretat Social de les dades relatives al compliment de les obligacions tributàries i de seguretat social en motiu de la present sol·licitud.

Per manifestar la vostra oposició a la consulta de dades a altres administracions heu de marcar la següent opció i haureu de presentar la documentació requerida.

No autoritzo l'Ajuntament de Sabadell a la consulta de les meves dades en poder d'altres administracions, motiu pel qual adjunto la documentació necessària.

Base jurídica del tractament i informació bàsica sobre el tractament de dades personals	
Base jurídica del tractament	Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679)
Responsable del tractament	AJUNTAMENT DE SABADELL
Finalitat del tractament	Gestió de les denúncies i llicències d'activitats de l'Ajuntament
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic protecciondades@ajsabadell.cat o al correu postal a l'Ajuntament a Plaça de Sant Roc, 1 – 08201 Sabadell
Informació addicional ampliada a http://www.sabadell.cat/ca/PoliticaPrivacitat	

Data:

[Signatura de la persona sol·licitant]

La inexactitud, la falsedat o l'omissió de caràcter essencial en qualsevol dada, manifestació o document que formi part, s'incorpori o s'adjunti a una declaració responsable, determinarà, prèvia la instrucció del procediment oportú, la denegació de la llicència, la resolució de la mateixa si aquesta ja hagués estat atorgada o la declaració de la ineficàcia de la comunicació presentada.

En tots els casos, la pèrdua del títol jurídic habilitant (llicència o comunicat) comportarà la impossibilitat d'iniciar o continuar la ocupació del domini públic.

Tot això, sens perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives en que hagi pogut incórrer la persona declarant.