

Llicència de terrassa

ZONES OMBREJADES: *Només cal omplir-les en cas d'establiment comercial amb zona de degustació.*

Dades de la persona titular

Nom i cognoms: ¹		NIF:	
Raó social:		NIF:	
Adreça:		CP:	
Municipi:		Província:	
Telèfon:		Telèfon mòbil:	
Adreça electrònica:			

Tipus de sol·licitud

<input type="checkbox"/>	Sol·licitar l'alta de la terrassa
<input type="checkbox"/>	Canvi de les característiques de la terrassa ²

Establiment comercial amb zona de degustació

Superfície de venda de l'activitat comunicada (m2):	
Superfície zona degustació de l'interior de l'establiment (m2):	
<i>Les zones de degustació són activitat comercial a tots els efectes si no superen el 33% de la superfície de venda de l'establiment ni els 30 metres quadrats. Si l'establiment disposa de terrasses, la superfície d'aquestes, a l'efecte del còmput, també es considera zona de degustació.</i>	

Descripció de la llicència³

Nom comercial establiment:	
Emplaçament de l'ocupació:	
Vorera (ampl.):	

Període

<input type="checkbox"/>	Anual
<input type="checkbox"/>	Temporada (del 15 de març al 15 de novembre)

¹ Persona física titular o representant legal de la raó social

² Es considera canvi de les característiques de la terrassa tot aquell que NO modifiqui la seva superfície. En cas que es modifiqui la superfície caldrà sol·licitar nova llicència.

³ La presentació d'aquesta sol·licitud i el pagament del corresponent rebut no comporta l'autorització del permís sol·licitat

Ocupacions

Espai a ocupar				
<input type="checkbox"/>	Núm. Taules:		<input type="checkbox"/>	Núm. Estufes
<input type="checkbox"/>	Núm. Cadires:		<input type="checkbox"/>	Núm. Pissarres
<input type="checkbox"/>	Núm. Para-sols		<input type="checkbox"/>	Núm. Mobiliari aux. ⁴

Altres

<input type="checkbox"/>	Plànol de planta de la terrassa acotat i de la seva zona d'influència a escala 1:50 o 1:100
--------------------------	---

Declaro

1. Sóc coneixedor de les condicions que regeixen les autoritzacions de l'ocupació de la via pública amb terrasses i similars dels establiment d'hostaleria i restauració de Girona, així com de les normatives sectorials aplicables en el desenvolupament de l'activitat.
2. Que no tinc obligacions de pagament pendents en període executiu amb la Hisenda Municipal per la taxa que grava la mateixa ocupació/aprofitament que es sol·licita.
3. Tinc contractada una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil que cobreix de manera específica l'ocupació/instal·lació sol·licitada i que em comprometo a mantenir-la vigent fins la caducitat de l'autorització.
4. L'ocupació i/o les instal·lacions s'ajustaran al projecte o, si s'escau, a la documentació tècnica presentada.
5. L'activitat compleix amb tots els requisits exigibles d'acord amb la legislació aplicable.
6. Tinc legalitzades i dispenso de tota la documentació exigible respecte les instal·lacions que requereixen d'autorització administrativa i/o comunicació a l'Administració per a la seva posada en servei.
7. Compleixo la normativa vigent en matèria de salut pública.
8. Comunicaré totes les modificacions d'aquesta activitat.
9. Són certes totes les dades, informacions i documents exposats en aquesta sol·licitud.

Girona, ___ de/d' _____ de 20 ___

Signatura de la persona titular,⁵

⁴ Només per a activitats de restaurant

⁵ La signatura ha de ser de la persona titular de l'activitat, si és raó social, la persona representant legal