

Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o	Doc. identificativo:
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:	

Representante

Nombre:	Doc. identificativo:
---------	----------------------

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Titular de la dirección:			
Dirección (en caso de ser persona física):			
Municipio:		CP:	
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

--

Solicita

--

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Comunicación previa de cambio de titularidad de actividades

Datos del establecimiento

Dirección:			
Dirección de acceso: ¹			
Teléfono:		Dirección electrónica:	
Referencia catastral: ²			

Datos de la actividad

Nombre comercial de la actividad:			
Actividad principal:			
Código CCAE:		Código IAE:	
Actividades secundarias: ³			

Datos de la persona titular antes de la transmisión

Nombre y apellidos: ⁴		NIF:	
Razón social:		NIF:	
Dirección fiscal:			
Municipio:		CP:	
Dirección electrónica:			
Teléfono:		Fax:	

Datos de la nueva persona titular

Nombre y apellidos: ⁴		NIF:	
Razón social:		NIF:	
Dirección fiscal:			
Municipio:		CP:	
Dirección electrónica persona titular:			
Teléfono persona titular:		Móvil persona titular:	

Documentación que aporta la persona interesada

<input type="checkbox"/>	Declaración conjunta de transmisión de titularidad de la actividad, firmada tanto por el/la antiguo/gua titular como por el/la nuevo/a, si se dispone
<input type="checkbox"/>	Otra documentación:

¹ Acceso principal al local por un vial diferente al anterior, concretarlo

² Más información a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

³ Descripción

⁴ Persona física titular o representante legal de la razón social

Documentación que se encuentra en poder del Ayuntamiento

<input type="checkbox"/>	Licencia o Comunicación previa vigente para el ejercicio de la actividad que se transfiere y las certificaciones técnicas procedentes
	Referencia:
<input type="checkbox"/>	Justificación que acredite que se ha realizado el pago de la correspondiente tasa
	Liquidación núm.

Declaro responsablemente

- Que los datos consignados en esta comunicación son ciertos, así como toda la documentación que se adjunta, y que estoy obligado/a a comunicar cualquier variación que pueda producirse de ahora en adelante.
- Que dispongo de la póliza o el contrato de seguros u otras garantías que dan cobertura a la responsabilidad de la actividad, si su caso.
- Que tengo la disponibilidad de la finca o local.
- Que se mantienen los requisitos y condiciones de funcionamiento correspondientes a la habilitación que tiene la actividad, subrogándose en los derechos y obligaciones administrativas que se deriven de ello.

Autorizo

- Al Ayuntamiento a verificar mis datos en otras administraciones o organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

Efectos de la presentación de la comunicación

- Las responsabilidades y las obligaciones del antiguo/a titular derivadas de la Licencia o de la Comunicación previa son asumidas por la nueva persona titular.
- El cambio de titular se efectúa a todos los efectos, incluida la ocupación de vía pública derivada de la actividad en cuanto a la licencia de la terraza, banderín, letrero, toldo y/o expositor de mercancías.
- La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o documento que acompaña o consta en una declaración responsable o en una comunicación previa conllevan, previa audiencia al interesado, dejar sin efecto el trámite correspondiente e impiden el ejercicio del derecho o de la actividad afectada desde el momento en que se conocen.
- Una vez efectuada la comunicación, el Ayuntamiento podrá actualizar los datos en el Registro municipal correspondiente.

Girona, ___ de _____ de 20 ___

Firma de la nueva persona titular,⁵

⁵ La firma tiene que ser de la nueva persona titular, si es razón social, la persona representante legal

Comunicación conjunta de cambio de titularidad de actividades

Datos de la actividad

Emplazamiento:		Núm.:		Sector:	
Actividad:		Epígrafe CCAE:		Superficie (m ²):	

Datos de la persona titular antes de la transmisión

Nombre y apellidos: ⁶		NIF:	
Razón social:		NIF:	
Dirección fiscal:			
Dirección electrónica:		Teléfono:	
		Fax:	

Datos de la nueva persona titular

Nombre y apellidos: ⁷		NIF:	
Razón social:		NIF:	
Dirección fiscal:			
Municipio:		CP:	
Dirección electrónica persona titular:			
Teléfono persona titular:		Móvil persona titular:	

Declaración conjunta

De conformidad con lo que determine la normativa vigente que rige la actividad, el/la anterior y el/la nuevo/a titular, cuyos datos se han expuesto más arriba, comunican conjuntamente la transmisión de la licencia o de los efectos de la comunicación previa de la actividad que se identifica en el encabezamiento, que están de acuerdo con esta transmisión y que el/la nuevo/a titular asume los derechos y las obligaciones que se derivan del título que se transmite.

Girona, ___ de _____ de 20 ___

Firmas de las personas titulares,⁷

⁶ Persona física titular o representante legal de la razón social

⁷ De la persona cesionaria (nuevo/a titular) y de la persona cedente (anterior titular)

Declaración responsable en materia de salud alimentaria

Datos de la persona titular

Nombre y apellidos: ⁸		NIF:	
Razón social:		NIF:	

Datos del establecimiento / actividad

Nombre comercial:			
Ref. catastral: ⁹			
Dirección:			
Teléfono:		Dirección electrónica:	
Actividad principal:			
Código CCAE:			
Otras actividades / actividades secundarias: ¹⁰			
Otros datos del establecimiento / actividad			
Nombre del centre comercial: ¹¹			
Horario de apertura al público: ¹²			
Domicilio del establecimiento central: ¹³			

Tipo de establecimiento¹⁴

Carnes y derivados:	<input type="checkbox"/>	carnicería	<input type="checkbox"/>	tocinería	<input type="checkbox"/>	charcutería	<input type="checkbox"/>	obrador
Pescado y derivados:	<input type="checkbox"/>	pescadería				<input type="checkbox"/>	bacaladero/a ¹⁵	
Productos de pastelería:	<input type="checkbox"/>	Panadería u horno	<input type="checkbox"/>	pastelería	<input type="checkbox"/>	con obrador		
Vegetales y derivados:	<input type="checkbox"/>	frutería y verdulería	<input type="checkbox"/>	encurtidas	<input type="checkbox"/>	Venta de legumbres cocidas		
Comidas preparadas:	<input type="checkbox"/>	bar	<input type="checkbox"/>	bar restaurante	<input type="checkbox"/>	restaurante	<input type="checkbox"/>	churrería
	<input type="checkbox"/>	sala de banquetes	<input type="checkbox"/>	venda de comida para llevar	<input type="checkbox"/>	establecimiento de temporada (chiringuitos)		
					<input type="checkbox"/>	food truck o gastroneta		

⁸ Persona física titular o representante legal de la razón social

⁹ Más información a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

¹⁰ Descripción

¹¹ En caso de que el establecimiento esté ubicado en un centro comercial

¹² Meses/días/horas

¹³ Rellenar sólo en caso de sucursales de carnicería o de obradores con dirección diferente del punto de venta

¹⁴ Marque tantas casillas como sea necesario. Ejemplo: si se trata de un establecimiento de comestibles con sección de pescadería, carnicería y venta de pan, marque las cuatro casillas correspondientes (víveres, pescadería, carnicería y panadería)

¹⁵ Pesca salada

Polivalentes:	<input type="checkbox"/>	congelados	<input type="checkbox"/>	viveres	<input type="checkbox"/>	supermercado/ hipermercado	
	<input type="checkbox"/>	sala máquina expendedora					
Otros:	<input type="checkbox"/>	huevería	<input type="checkbox"/>	heladería/ horchatería	<input type="checkbox"/>	herbodietética, para- farmacia, estética	
	<input type="checkbox"/>	máquina venta leche	<input type="checkbox"/>	Cereales/harinas	<input type="checkbox"/>	chocolate, café, te, infusiones	
	<input type="checkbox"/>	lechería	<input type="checkbox"/>	bodega	<input type="checkbox"/>	molinos de aceite con tienda	
	<input type="checkbox"/>	quesería	<input type="checkbox"/>	pastas alimentarias	<input type="checkbox"/>	golosinas, turrone y mermeladas	
Número de personas trabajadoras				Número de turnos			
<input type="checkbox"/>	<10	<input type="checkbox"/>	> 10	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

Tipo de actividad¹⁶

<input type="checkbox"/>	Venta exclusiva de productos envasados.
<input type="checkbox"/>	Venta exclusiva de productos sin envasar no sometidos a manipulaciones.
<input type="checkbox"/>	Venta de productos sometidos a manipulaciones simples para la venta inmediata (filetes, trozos, vísceras, envasados, envasados al vacío, fracciones, picados, procesos mecánicos y manuales combinados, etc.).
<input type="checkbox"/>	Venta y elaboración de productos a partir de materias primas preelaboradas (por ejemplo: terminales de cocción).
<input type="checkbox"/>	Venta y elaboración de productos a partir de materias primas no preelaboradas y que supongan una manipulación mas complicada o elevada. Por ejemplo, añadido de otros ingredientes, modificaciones de características originales de las materias primas, embutidos de sangre (entre los cuales que se incluyen las morcillas y la butifarra negra), platos cocinados o precocinados conservados en frío, etc.
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos no elaborados en el establecimiento (suministro externo). Especificar el suministro:
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos comercializados (comercio especializado en alimentación con degustación, por ejemplo, degustación de los embutidos destinados a la venta).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (ensaladas, bocadillos, planchas y fritos, etc.).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (menú, platos combinados y tapas).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (carta y menú).
<input type="checkbox"/>	Otros. Especificar:

¹⁶ Marque tantas casillas como sea necesario

Producción y ámbito de distribución¹⁷

Volumen estimado de producción TOTAL:	
Volumen estimado de distribución dentro del municipio:	
Exclusivo en el mismo establecimiento:	
Exclusivo/a a otros establecimientos del/de la mismo/a titular del dentro municipio:	
En otros establecimientos minoristas:	
En establecimientos de restauración:	
A comedores sociales (escuelas, geriátricos, hospitales, etc.):	
Reparto a domicilio a particulares o celebraciones:	
Volumen estimado de distribución fuera del municipio pero dentro de Catalunya:	
Exclusivo a otros establecimientos del/de la mismo/a titular:	
En otros establecimientos minoristas:	
En establecimientos de restauración:	
A comedores institucionales (escuelas, geriátricos, hospitales, etc.):	
Reparto a domicilio a particulares o celebraciones:	
Distribución fuera de Catalunya:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Documentación que aporta la persona solicitante

<input type="checkbox"/> Otra documentación:	
--	--

Declaro responsablemente

Que los datos consignados en esta declaración son exactas y que:

- El establecimiento del que soy persona titular/representante cumple y aplica los requisitos establecidos en la legislación sanitaria básica y específica de los sectores de la actividad.
- Me comprometo a cumplir los antes mencionados requisitos mientras ejerce la actividad.
- Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento todas las modificaciones de titularidad, instalaciones, equipamientos, actividad o comercialización.
- Son ciertos y exactos todos los datos especificados en este escrito y que estoy informado/a que el Ayuntamiento puede comprobar la veracidad de los datos declarados.
- En los casos de food trucks o gastronetes dispongo de:
 - Póliza de seguro de responsabilidad civil.
 - Documentación acreditativa conforme el food truck esta homologado con certificación de sanidad y seguridad alimentaria.
 - Certificado de revisión de los extintores.

¹⁷ Cantidad semanal: especifique: kg., t, unidades, comensales, etc.

Autorizo

- Al Ayuntamiento a verificar mis datos en otras administraciones o organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma de la persona titular,¹⁸

¹⁸ La firma tiene que ser de la persona titular, si es razón social, la persona representante legal