Ajuntament de Ripollet

**Sol·licitud informe urbanístic associat a la tramitació d'activitats**

 Formulari de sol·licitud informe urbanístic associat a la tramitació d'activitats

**Sol·licitant / persona interessada**

**Nom**

**1r. cognom**

**2n. cognom**

**Document**

 ☐ NIF
 ☐ NIE
 ☐ Passaport

 **Número de document**

**Dades de l'establiment**

**Nom comercial**

**Referència cadastral**

**Adreça**

**Adreça d'accés**

**Telèfon**

**Adreça electrònica**

**Activitat principal**

**Codi CCAAE**

**Codi IAE**

**Altres activitats o activitats secundàries. Observacions**

**Dades de la sol·licitud**

 ☐ Llei 20/2009, de 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats
 **Apartat**

 ☐ Llei 11/2009, del 6 de juliol, de regulació administrativa dels espectacles públics i les activitats recreatives
 ☐ Decret 94/2010, de 20 de juliol, de desplegament de la Llei 16/2009, de 22 de juliol, dels centres de culte
 ☐ Altres (especificar)
 **Altres**

 ☐ És una activitat subjecta a la legislació d'accidents greus o que tenen algunes de les substàncies químiques o categoria de substàncies tòxiques o molt tòxiques incloses en aquesta legislació d'accidents greus.

**Documentació que aporta el sol·licitant**

Si necessiteu adjuntar més documentació disposareu després de la possibilitat (en aquest mateix tràmit)

☐ Plànol de l'emplaçament de l'activitat projectada que permeti una identificació indubtable de la finca.

☐ Memòria descriptiva de l'activitat projectada

☐ Documentació que exigeix la legislació d'accidents greus, si s'escau.

**Documentació que obra en poder de l'ajuntament**

Si necessiteu adjuntar més documentació disposareu després de la possibilitat (en aquest mateix tràmit)

☐ Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa.
**Referència acreditativa d'haver-la obtingut**

**Declaracions**

**Declaro sota la meva responsabilitat**

* Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.

**Sol·licito**

* Que es tingui per presentada aquesta sol·licitud i que s'emeti el corresponent informe urbanístic.

**Realitzareu aquest tràmit en representació d'una altra persona?**

Això inclou empreses, fundacions, associacions, cooperatives, comunitats de propietaris, etc...
☐ No
☐ Si, sóc el seu representant

L'interessat a qui represento és:
☐ Persona física

**Nom**

**1r. cognom**

**2n. cognom**

**Document**
☐ NIF
☐ NIE
☐ Passaport

**Número de document**

 ☐ Persona jurídica o altra entitat

**Raó social**

**Document**
☐ CIF
☐ Passaport

**Número de document**

**Adjunteu documentació complementària?**

Abans de respondre aquesta pregunta sapigueu que no cal presentar documentació que ja té l'administració.És obligació d'aquesta verificar les dades que declareu i aconseguir aquestes dades i/o documents de qualsevol ens públics.

**Per exemple, no cal adjuntar:**
Còpies del DNI, volants de padró, títols de família nombrosa, dades cadastrals, etc ...

**Preferiu presentar vosaltres les dades?**
☐ M'oposo a que l'administració consulti i/o obtingui dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquesta sol•licitud

Segons l'article 28 de la Llei 39/2015 si s'oposa a que l'administració verifiqui les dades/documents exigits per la normativa aplicable, heu d'adjuntar-les vosaltres.

Si escau, l'administració li requerirà la presentació de documentació per continuar amb la tramitació de la vostra sol•licitud.

**Dades a efectes de notificació/comunicació**

Us avisarem de l'existència de notificacions o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud per mitjà de SMS i/o correu electrònic

**Telèfon Mòbil**

**Correu electrònic**

 ☐ Per correu postal *(Opcional)*

**Aquest canal no està disponible per:**

* Persones jurídiques.
* Entitats sense personalitat jurídica (comunitats de propietaris, unions temporals d'empreses, etc...).
* Persones que actuïn en exercici d'una activitat professional sotmesa a col·legiació obligatòria (notaris, registradors, advocats, etc...).
* Empleats de les AAPP que actuïn en qualitat d'empleat públic.
* Persones que representin a qualsevol dels subjectes anteriors.

**Adreça**

**País**

**Província**

**Municipi**

**Codi postal**

En compliment del previst a l’article 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, en relació amb l’establert a l’article 13 del Reglament General de Protecció de dades, l’informem que les seves dades són necessàries per a la gestió del tràmit o prestació del servei que esteu realitzant.

Al respecte, s’indica que el Ajuntament de Ripollet és el responsable del tractament d’aquestes dades personals, que conservarà de conformitat amb les disposicions legals i reglamentàries aplicables en cada cas.

Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió, oposició i limitació mitjançant la remissió d’un escrit dirigit al Ajuntament de Ripollet per mitjans electrònics oac@ripollet.cat, o en format paper, ja sigui presencialment o per correu postal a l’adreça següent: OAC, Carrer Balmes, 2-4, Ripollet (08291).

Per a més informació, consulti la nostra [política de privacitat](https://seu-e.cat/web/ripollet/tramits-i-gestions/politica-de-privacitat).

Data:
A , de/d’ de 20

Signatura