



DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- Les del Sol·licitant Les del Representant Altres (Omplir el següent formulari)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a la seu electrònica (<https://seuelectronica.molletvalles.cat>).

DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Nom comercial	
Referència cadastral (Mes informació a: http://www.sedecatastro.gob.es)	
Adreça	
Telèfon	Adreça electrònica
Activitat principal	
Codi CCAE:	
Altres activitats / activitats secundàries (Descripció)	

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

- Cal aportar les dades més significatives que defineixin l'activitat o activitats que es pretenen realitzar en un mateix centre o establiment. Cal aportar avantprojecte, estudi previ o qualsevol documentació que defineixi suficientment l'activitat.

Especificar la descripció de documentació que s'aporta

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'ENS

- Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa.
Identificada amb la liquidació núm.:

DECLARO RESPONSABLEMENT

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 la present sol·licitud i que l'Ajuntament em comuniqui en un termini màxim d'un mes, d'acord amb la informació que s'acompanya en la present sol·licitud, la classificació de l'activitat que es pretén realitzar, i per tant, la tramitació administrativa municipal que li és d'aplicació.

Signatura:

TAXA PER EXPEDICIÓ DE DOCUMENTS ADMINISTRATIUS

L'interessat abonarà la quantitat de _____ en aplicació de l'Ordenança fiscal 2.5

Us informem que segons la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades en aquest document s'incorporaran a un fitxer titularitat de l'Ajuntament per dur a terme la sol·licitud demanada i facilitar-vos la informació. Així mateix, us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos a l'Ajuntament de Mollet del Vallès, plaça Major, 1. 08100 Mollet del Vallès o a protecciodades@molletvalles.cat.