

**SOL·LICITUD D'AMPLIACIÓ ACTIVITAT**NÚM. D'EXP. D'ACTIVITATS: 

TITULAR						
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:		ADREÇA ELECTRÒNICA (1)		
TEL.:	FAX:					

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)						
LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:		ADREÇA ELECTRÒNICA (1)		
TEL.:	FAX:					
Com a _____		<sup>(1)</sup> L'Ajuntament es reserva el dret d'exegir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES DE L'ACTIVITAT PRINCIPAL						
ACTIVITAT:		NOM COMERCIAL:				
EMPLAÇAMENT:		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	POBLACIÓ:		ADREÇA ELECTRÒNICA (1)		
TEL.:	FAX:					

(1) Nota: emplenar el camp de l'adreça electrònica implica que la persona titular accepta aquesta via com a mitjà per a comunicacions.

DADES DE L'ACTIVITAT COMPLEMENTÀRIA QUE DESITJA REALITZAR (CAMPS OBLIGATORIS)						
REFERÈNCIA CADASTRAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Emplenar totes les caselles amb tots el números i totes les lletres que apareixen al seu rebut de l'IBI
<input type="checkbox"/> Balls i activitats musicals en directe i d'animació musical en establiment d'allotjament.	<input type="checkbox"/> Aparells de televisió o videos dins el recinte de l'establiment					
<input type="checkbox"/> Karaoke (Prohibit la utilització de karaokes a locals oberts o a l'aire lliure. Art.22 de l'ordenança)	<input type="checkbox"/> Amenització musical en directe, sense ball, a bars, restaurants, cafeteries i similars.					

DIES SOL·LICITATS (MARCAR L'OPCIÓ)						
DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES	DISSABTE	DIUMENGE

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR (Ordenança reguladora de l'activitat d'amenització musical i autorització municipal complementària: BOIB núm:125 de 25/08/2012).
<input type="checkbox"/> Croquis a escala del local i memòria descriptiva de l'activitat.
<input type="checkbox"/> Còpia Declaració responsable d'inici de l'activitat

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM DE LA PERSONA TITULAR O REPRESENTANT:

De conformitat amb l'ordenança reguladora de l'activitat d'amenització musical i autorització municipal complementària (BOIB núm:125 de 25/08/12, Art. 16 de l'ordenança) per la qual s'estableix el procediment de declaració responsable per l'activitat musical més amunt sol·licitada.

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

- Que les dades contingudes en aquest document són certes.
- Que compleixo amb els requisits establerts a la normativa vigent d'aplicació per accedir a l'activitat musical més amunt sol·licitada.
- Que disposo de tota la documentació que així ho acredita.
- Que em comprometo a mantenir el seu compliment durant tot el període de temps inherent a l'activitat.

I per tal que així consti davant aquest Ajuntament a l'efecte de poder realitzar l'activitat musical més amunt sol·licitada, realitzo la present declaració responsable.

Capdepera,..... d ..... de .....

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès poden ser incloses en un fitxer per ser tractades per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seves competències, i s'informarà, així mateix, de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés la rectificació, la cancel·lació i l'oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre).

(Firma de qui declara)

AJUNTAMENT DE CAPDEPERA