



## DECLARACIÓ DE COINCIDÈNCIA ENTRE EL SUPORT ELECTRÒNIC I EL SUPORT PAPER

### Dades del/ de la titular. Adreça als efectes de notificacions

|  |                   |          |            |             |
|--|-------------------|----------|------------|-------------|
| Titular (Cognoms, nom / Denominació social): |                   | NIF/CIF: |            |             |
| Representat legal (Cognoms, nom):            |                   | NIF:     |            |             |
| Tipus via:                                   | Nom via:          |          |            |             |
| Núm.:  | Esc.:             | Pis:     | Porta:     | Apt. corr.: |
| Municipi:                                    |                   | CP ☒ :   |            |             |
| Telèfon ☎ :                                  | Telèfon mòbil ☎ : |          | E-mail @ : |             |

### Dades del/ de la tècnic/a

|                                     |            |                                    |         |             |
|-------------------------------------|------------|------------------------------------|---------|-------------|
| Nom i cognoms:                      |            | NIF:                               |         |             |
| Tipus via:                          | Nom via:   |                                    |         |             |
| Núm.:                               | Esc.:      | Pis:                               | Porta:  | Apt. corr.: |
| Municipi:                           |            | CP ☒ :                             |         |             |
| Telèfon ☎ :                         | E-mail @ : |                                    | Web ☎ : |             |
| Titulació                           |            | Especialitat                       |         |             |
| Col·legi Professional (Si s'escau): |            | Número de Col·legiat (Si s'escau): |         |             |

### Dades de l'establiment

|   |                   |          |            |             |
|---|-------------------|----------|------------|-------------|
| Nom comercial:  |                   |          |            |             |
| Referència cadastral:   |                   |          |            |             |
| Tipus via:  | Nom via:          |          |            |             |
| Núm.:   | Esc.:             | Pis:     | Porta:     | Apt. corr.: |
| Municipi:   |                   | CP ☒ :   |            |             |
| Telèfon ☎ :   | Telèfon mòbil ☎ : | Fax ☎ :  | E-mail @ : |             |
| Activitat principal (Descripció):   |                   |          |            |             |
| Codificació segons Llei 20/2009, de 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats:  |                   |          |            |             |
| Annex:  |                   | Apartat: |            |             |
| Codificació i descripció segons Decret 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives (Annex I):  |                   |          |            |             |
| Activitat sotmesa a control preventiu de la Generalitat segons Llei 3/2010, de 18 de febrer, de prevenció i seguretat en matèria d'incendis en establiments, infraestructures i edificis (Annex I,II) : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |                   |          |            |             |
| Activitat innòcua <sup>1</sup> : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  |                   |          |            |             |

<sup>1</sup> Activitats no incloses a les següents lleis: Llei 20/2009, del 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats, Llei 11/2009, del 6 de juliol, dels espectacles públics i les activitats recreatives, Llei 16/2009, de 22 de juliol, de centres de culte, Decret 164/2010 de 9 de novembre, de regulació dels habitatges d'ús turístic i activitats no subjectes a cap altra llicència sectorial.

## DECLAREN

Que el contingut de la documentació presentada en suport electrònic que acompanya la sol·licitud / comunicació presentada coincideix plenament amb la que figura en suport paper

El/la titular,

El/la tècnic/a;

A ..... el ..... de ..... de 20.....

**Excm. Sr. Alcalde de l'Ajuntament de Molins de Rei**

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us comuniquem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer propietat de l'Ajuntament de Molins de Rei. La finalitat del qual és la gestió dels expedients d'activitats sotmesos a règim d'intervenció administrativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit al Registre General de l'Ajuntament de Molins de Rei, adreça Plaça Catalunya, 1, adjuntant còpia del document d'identitat.