



COMUNICACIÓ CONTROL PERIÒDIC
ESPECTACLES I ACTIVITATS RECREATIVES
caràcter ordinari

Segell registre municipal

DADES DEL TITULAR

Nom o raó social :					NIF / CIF :	
Domicili fiscal (carrer, plaça, avda., etc) :						
Núm. :	Pis :	Poligon :	Parcel.la :	Població :	Codi Postal :	
Tel :		Fax :		e-mail :		

DADES DEL REPRESENTANT I A EFECTES DE NOTIFICACIONS

Representant legal amb poders:					NIF / CIF :	
Domicili (carrer, plaça, avda., etc) :						
Núm. :	Pis :	Poligon :	Parcel.la :	Població :	Codi Postal :	
Tel :		Fax :		e-mail :		

TIPUS DE TRÀMITCONTROL PERIÒDIC **DADES DE LOCALITZACIÓ DE L'ESTABLIMENT**

Emplaçament (carrer, plaça, avda., etc) :						
Núm. :	Pis :	Poligon :	Parcel.la :	Codi Postal :		
Referència cadastral :						

CARACTERÍSTIQUES DE L'ACTIVITAT I L'ESTABLIMENT

Nom comercial de l'establiment o espai:	
Descripció de l'activitat/modificació:	
Superfície útil total en m ² :	Codi CCAE_2009:
Classificació en funció del Catàleg previst a l'annex I del Decret 112/2010, de 31 d'agost	
Espectacles públics:	
Activitats recreatives:	
Tipologia dels espectacles i les activitats recreatives: ORDINARI: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tipologia d'establiments i espais oberts al públic: FIXE: <input type="checkbox"/> NO PERMANENT DESMUNTABLE: <input type="checkbox"/> INDEPENDENT: <input type="checkbox"/> AGRUPATS: <input type="checkbox"/>	
Per aforament: BAIX(menys de 150): <input type="checkbox"/> MIG(entre 151 i 500) : <input type="checkbox"/> ALT(entre 501 i 1000) : <input type="checkbox"/> MOLT ALT(mes de 1000): <input type="checkbox"/>	
Número expedient llicència municipal obertura:	

COMUNICACIÓ

El representant/titular comunica a l'Ajuntament haver efectuat el control periòdic de l'establiment mitjançant una entitat de control degudament acreditada i declara sota la seva responsabilitat el següent:

1. Que en cas de ser representant, dispo de poders suficients per actuar com a tal, d'acord amb la corresponent escriptura notarial inscrita en el registre mercantil, si escau.
2. Que la persona física/entitat a la qual represento està legalment constituïda i inscrita, si s'escau, en el corresponent registre públic, i que aquesta compleix les disposicions vigents i que es compromet a mantenir el seu compliment mentre s'exerceixi l'activitat declarada.

i adjunta la documentació mínima necessària que s'ha d'acompanyar a aquesta comunicació d'acord amb la llista que figura al dors.

Lleida, de/d' de
Signatura del titular/representant:

1. APLICACIÓ

Aquest model de formulari s'ha d'utilitzar per comunicar a l'Ajuntament la realització del controls periòdic dels establiments oberts al públic d'espectacles públics i d'activitats recreatives.

2. FORMAT DE PRESENTACIÓ

En el supòsit que la sol·licitud es presenti a través de mitjans electrònics, cal annexar la documentació en format electrònic PDF; en cas que es formalitzi de manera presencial, cal aportar la documentació en suport electrònic PDF i una còpia en suport paper.

3. DOCUMENTACIÓ

- a) Comunicació control periòdic (model CCP_00).
- b) Acta de control periòdic amb pronunciament favorable emesa per una entitat col·laboradora de l'administració degudament acreditada.
- c) Certificat de coincidència entre la documentació presentada en suport paper i la presentada en suport digital (model CC_00).