

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE OCUPACIÓN DE LA VIA PÚBLICA SIN OBRAS

TITULAR					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en si procede)					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES (únicamente tiene que rellenarse en si procede)					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

Los datos de carácter personal que contiene el impreso pueden ser incluidos en un fichero para ser tratados por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias, y se informará, asimismo, de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, la rectificación, la cancelación y la oposición, todo ello de conformidad con lo que dispone el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre).

DATOS DE LA OCUPACION DE LA VIA PÚBLICA SIN REALIZAR OBRAS (Campos Obligatorios)					
DESCRIPCIÓN DE LA OCUPACIÓN:					
REFERENCIA CATASTRAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rellenar todas las casillas con todos los números y todas las letras que aparecen en su recibo del IBI.					
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
NOMBRE O RÓTULO COMERCIAL (Opcional):					
TEL (Opcional):	FAX (Opcional):		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA (Opcional):		

DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR O REPRESENTANTE:

De conformidad con la Ley 12/2010, de 12 de noviembre, de modificación de diversas leyes para la transposición a les Islas Baleares de la Directiva 2006/123/CE relativa a los servicios en el mercado interior, y, en particular, de acuerdo con la disposición transitoria primera sobre la Ley 16/2006, de 17 de octubre, de régimen jurídico de les licencias integradas de actividad de les Islas Balears,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- a) Que los datos contenidos en este documento son ciertos.
- b) Que cumplo los requisitos que establece la normativa vigente.
- c) Que mantendré los requisitos de la letra anterior durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la ocupación.
- d) Que la fecha de inicio de la ocupación es el ____ de _____ de 2____.
- e) Que estoy en posesión de una póliza de responsabilidad civil vigente o aval y al corriente de pago, en su caso.

En el supuesto de que no sea exigible alguno de los documentos anteriores, indique cuál con la justificación legal o el motivo de la exención:

- g) Que **adjunto ficha técnica, si se precisa.**
- h) Que **adjunto plano de emplazamiento de la ocupación de la vía pública.**
- i) Que me responsabilizo de los posibles daños que se puedan ocasionar por la empresa o su personal con motivo de la ocupación eximiendo al Ayuntamiento de Palma de cualquier responsabilidad y de las indemnizaciones derivadas.
- j) Que no se efectuará ningún tipo de obra, y en el caso que fuese necesaria, solicitaré la correspondiente licencia municipal.
- k) Que efectuaré el pago de la tasa si procede.

Presentar esta declaración responsable al Ayuntamiento permite a la persona titular a iniciar la ocupación de la vía pública sin realizar obras, desde la concesión de la licencia LOVP, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección del Ayuntamiento.

Palma,

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

- Catalán
- Castellano

(Firma de/ de la declarante)