



DECLARACIÓ RESPONSABLE

> El que subscriu presenta al/a la Il·lm./-a. Sr./-a. alcalde/-essa president/-a de l'Ajuntament de Roses, la DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL PERIODE DE TANCAMENT DE L'EXERCICI

1	DADES IDENTIFICATIVES		
INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA			
NOM I COGNOMS / DENOMINACIÓ*:			
DNI/NIE/CIF*:		TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:
DOMICILI:			
REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS*:			
DNI/NIE*:		TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL
DOMICILI:			
2	MITJÀ DE NOTIFICACIÓ		
Mitjà d'avís de la notificació electrònica:		☐ SMS. Núm. de mòbil:	☐ Correu-e:
Mitjà de notificació:	☐	Notificació electrònica	
	☐	Lloc físic de notificació	
3	DADES DE L'ESTABLIMENT		
ADREÇA:			
NOM DE L'ESTABLIMENT:			
TIPUS D'Ocupació:			
OBSERVACIONS:			
4	DECLARO RESPONSABLEMENT		
- Que disposo de llicència municipal d'obertura o, en el seu cas, haver fet el tràmit de comunicació prèvia. - Que aconsegueixo els criteris de l'autorització d'ocupació de la via pública. - Que l'establiment estarà obert un mínim de 3 mesos, o el seu equivalent en setmanes, durant gener, febrer, octubre, novembre i desembre del mateix any natural, juntament amb l'obertura de la resta de mesos de l'any. - Que el període de tancament de l'establiment de l'any en curs és el següent:			

LLOC I DATA:

SIGNATURA DEL TITULAR PROPIETARI
O REPRESENTANT

