**DECLARACIÓ RESPONSABLE D’EQUIPAMENT COMERCIAL SUPERIOR A 1.300m2**

|  |
| --- |
| **DADES DEL TITULAR**  |
|  Nom i cognoms: |
| DNI: |
| Domicili: |
| Municipi: Codi postal: |
| Telèfon: Correu electrònic:  |
|  [ ]  En nom propi  |
|  [ ]  En nom de la societat: NIF: |
|  Domicili social:  |
|  Municipi: Codi postal:  |
|  Telèfon: Correu electrònic:  |

|  |
| --- |
| **DADES DE L’EQUIPAMENT COMERCIAL** |
| Denominació comercial: |
| Domicili de l’equipament: |
| Municipi: Codi postal: |
| Referència cadastral |
| Telèfon: Correu electrònic:  |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE** |

En qualitat de titular o representant legal de l’equipament comercial, **DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT** que:

1. L’establiment del qual sóc titular o representant compleix la legislació vigent en matèria d’equipaments comercials.

2. L’establiment es classifica, per raó de la seva superfície de venda, com a:

[ ]  Petit establiment comercial (PEC): establiment, individual o col·lectiu, amb una superfície de venda inferior a 800m2.

[ ]  Mitjà establiment comercial (MEC): establiment, individual o col·lectiu, amb una superfície de venda igual o superior a 800m2 i inferior a 1.300m2.

[ ]  Gran establiment comercial (GEC): establiment, individual o col·lectiu, amb una superfície de venda igual o superior a 1.300m2 i inferior a 2.500m2.

3. L’establiment projectat es situa en una localització adequada i és conforme als criteris de localització que estableix la legislació vigent en matèria d’equipaments comercials.

4. L’establiment projectat compta amb la dotació d’aparcaments que estableix la legislació vigent en matèria d’equipaments comercials.

5. Em comprometo a mantenir el compliment de la legislació vigent i especialment de les quatre declaracions anteriors mentre exerceixi l’activitat.

6. En cas de ser representant, disposo de poders suficients per actuar com a tal, d’acord amb la corresponent escriptura notarial inscrita al registre mercantil.

7. Que les dades consignades en aquest document són certes i que estic informat que l’Administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades.

Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura------------------------------------------------------