**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER L’INICI D’ACTIVITATS RECREATIVES**

|  |
| --- |
| **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’ACTIVITAT** |
| Denominació comercial: |
| Domicili de l’activitat: |
| Municipi: Codi postal: |
| Telèfon: Correu electrònic:  |

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

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

1. L’establiment del qual sóc titular o representant compleix la legislació vigent que li resulta d’aplicació i, en especial, els requisits establerts pel Decret 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives.

2. Disposo d’una pòlissa d’assegurança de responsabilitat civil amb la cobertura que estableix l’article 78 del Decret 112/2010, de 31 d'agost, pel qual s'aprova el Reglament d'espectacles públics i activitats recreatives, i per una quantia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ de capital assegurat, segons disposen els articles 80 i següents del mateix Decret.

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

4. 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.

5. 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------------------------------------------------------