

**DECLARACIÓN RESPONSABLE ACTIVIDAD MINORISTA****DATOS DEL DECLARANTE**

Apellidos y nombre		DNI/NIE/NIF	
en nombre y representación de (razón social de persona jurídica)			
NIF/CIF	Domicilio notificaciones		
Localidad	Provincia	CP	
Teléfono	Correo electrónico		

DATOS DE LA ACTIVIDAD

A	Ubicación en el Centro Comercial	B	Fuera del Centro Comercial
Actividad y epígrafe fiscal			
Emplazamiento (calle / plaza y número)			Teléfono
Denominación actividad		Superficie destinada a la actividad	m ² .
Referencia catastral (20 dígitos)			
En el caso de haber realizado obras para la implantación de la citada actividad indique número de expediente o número de RGE correspondiente _____.			

1

EXPONGO: De conformidad con lo establecido en la vigente redacción de la **Ley 12/2012, de 26 de diciembre, de medidas urgentes de liberalización del comercio y de determinados servicios**, de garantía de la unidad de mercado, realizo la presente **DECLARACIÓN RESPONSABLE**, de acuerdo con lo establecido el **art. 4** de la citada Ley 12/2012, al estar incluida, la **actividad comercial minorista** que pretendo ejercer, dentro del ámbito de aplicación de la citada ley.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que en relación a la actividad de referencia, se cumple con la totalidad de condiciones técnicas y requisitos administrativos exigidos por la normativa vigente aplicable para el inicio y desarrollo de las actividades comerciales y servicios, en especial la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana, y restante normativa sectorial incidente en la materia, **COMPROMETIÉNDOME** a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad.

Declaro igualmente, disponer de la documentación que acredita al inicio del ejercicio de la actividad y que la actividad cumple con todos los requisitos ambientales exigibles y demás requisitos preceptivos, de acuerdo con la normativa aplicable para el cumplimiento de los objetivos de la Ley 6/2014, citada, y habiendo efectuado el pago de las tasas, y aportando la siguiente documentación, señale según su caso:

EN CASO DE NO SER NECESARIAS OBRAS PARA LA IMPLANTACIÓN DE LA ACTIVIDAD:	
DOCUMENTACIÓN A APORTAR (marque la documentación aportada):	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI/NIE o/y NIF/CIF. En el supuesto de persona jurídica, acreditación de la representación del que suscribe la solicitud.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Alta censal en la Agencia Tributaria, para la actividad y emplazamiento solicitados.
<input type="checkbox"/>	Memoria descriptiva (m ² , características actividad y descripción del local) y Plano de emplazamiento del local (este último se le facilitara en la Oficina Técnica Municipal- Ayuntamiento 1º piso).
<input type="checkbox"/>	Acreditación del pago de la autoliquidación Tasa municipal correspondiente a la actividad referida (Se le facilitara en el S.A.C.- Planta Baja).
<input type="checkbox"/>	Solicito al Ayuntamiento la comprobación de la Compatibilidad urbanística de la actividad en el emplazamiento propuesto, de acuerdo con el PGOU de Alfàfar, a expedir por los Servicios Técnicos Municipales mediante Informe Urbanístico municipal (según art. 22 Ley 6/2014 LOTUP). <i>Acredito el pago de la Autoliquidación de la Tasa por dicho acto.</i>

CON LA MARCA DE ESTA CASILLA, EXPRESO MI CONSENTIMIENTO POSITIVO, LIBRE,