



Ajuntament de L'Hospitalet

Àrea d'Espai Públic, habitatge Urbanisme i Sostenibilitat
Servei d'Activitats Reglades

Formulari de canvi de titularitat d'habitatge d'ús turístic

Dades del nou titular, a l'efecte de les notificacions

Nom o raó social		DNI/NIE/NIF	
Representant (només en el cas de persones jurídiques) i condició en què actua		DNI/NIE	
Tipus de via	Nom de la via	Número i pis	
Municipi	Província/Estat		
Codi postal	Telèfon	Fax	Adreça electrònica

Dades de l'establiment

Tipus de via	Nom de la via	Número	Pis/local
Telèfon d'atenció 24 h per a les comunicacions relatives a l'activitat d'habitatge d'us turístic			
Telèfon 24 h			

Declaracions responsables

Amb la signatura d'aquest document, les persones sotasignat declaren, sota la seva exclusiva responsabilitat, que:

- L'establiment, l'activitat i la persona titular compleixen els requisits establerts per la normativa ambiental, d'incendis, de pública concurrència o qualsevol altra de caràcter sectorial que li sigui d'aplicació.
- En cas d'activitats i establiments inclosos en l'àmbit d'aplicació de la Llei 11/2009, disposa d'una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil, d'acord amb el que preveu l'article 80 del Decret 112/2010.
- Disposa de contracte de lloguer, escriptura de compravenda o títol de possessió de l'establiment.
- la transmissió de l'activitat descrita, llicència, permís o comunicació prèvia de què disposen.
- Que totes les dades especificades en la documentació presentada són certes i exactes.
- Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de L'Hospitalet qualsevol modificació en l'activitat que comporti un canvi respecte al contingut d'aquesta declaració.
- Que l'establiment i les instal·lacions compleixen tots els requisits exigits per la normativa aplicable, i que no s'han efectuat obres sense el títol habilitant corresponent.
- Que autoritzo a l'Ajuntament de L'Hospitalet a verificar les dades en altres administracions i organismes en relació a aquest document i els que se'n derivin.
- Que la documentació lliurada es correspon fefaentment amb el seu original.

Autoritzo la publicació de les dades de l'activitat a internet

No Sí

Signatures de les persones titulars (o segell de l'empresa i signatura del seu representant) esmentades en aquest document

(No seran vàlides si no van acompanyades del reconeixement bancari, notarial o del funcionari públic, en tots dos casos.)

Titular actual	Nou titular
----------------	-------------

Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament: Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: Carrer de Josep Prats, 2. 08901, L'Hospitalet. Base jurídica del tractament: De conformitat amb l'article 6.1e del Reglament (UE) del Parlament Europeu i del Consell, de Protecció de Dades de caràcter personal 2016/679, el tractament és necessari pel compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament. Finalitat del tractament: Gestionar l'activitat administrativa per l'atorgament d'autoritzacions municipals. Conservació de les dades: Les seves dades personals seran conservades el temps necessari per complir les finalitats legalment establertes. Exercici de drets: En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils).