

COMUNICACIÓ D'ACTIVITAT INNÒCUA RAMADERA

DADES DEL SOL·LICITANT

Nom complet / Raó social: _____

DNI o NIE / NIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Adreça postal: _____

Municipi: _____ CP: _____

DADES DEL REPRESENTANT ⁽¹⁾

Nom complet / Raó social: _____

DNI o NIE / NIF: _____ Telèfon: _____

Adreça electrònica: _____

Adreça postal: _____

Municipi: _____ CP: _____

(1) Aquest apartat només cal omplir-lo en cas d'haver-n'hi, i caldrà adjuntar la documentació que ho acrediti.

ADREÇA ALS EFECTES DE COMUNICACIONS i/o NOTIFICACIONS ⁽²⁾

La del sol·licitant.

La del representant.

(2) Indiqueu una única opció.

MODALITAT ALS EFECTES DE COMUNICACIONS i/o NOTIFICACIONS ⁽³⁾

Electrònica (és necessari haver indicat anteriorment una adreça electrònica).

Correu postal (és necessari haver indicat anteriorment una adreça postal).

(3) Indiqueu una única opció.

TIPUS DE TRÀMIT ⁽⁴⁾

- Nova obertura o trasllat.
- Canvi de titularitat.
- Ampliació i/o reforma de l'activitat existent.

(4) Indiqueu una única opció.

DADES IDENTIFICATIVES DE L'ACTIVITAT

Ubicació:

Emplaçament _____

Referència Cadastral _____

Explotació:

Orientació productiva Consum propi Comercialització Ambdues

Sistema productiu Semiintensiu Intensiu

En cas de ser semiintensiu, indicar el % d'estabulació _____

Espècie animal _____ Número de caps _____

Si l'espècie animal es un èquid, indicar el nº de passaport _____

Edificacions:

Any de construcció dels estables _____ Superfície _____ m²

Altres edificacions (usos i sup.) _____

Aigües residuals:

L'activitat ha de disposar d'autorització d'abocament a medi emesa per l'ACA Si No

En cas afirmatiu, dispo d'autorització d'abocament a medi emesa per l'ACA Si No

Aigua de boca:

L'abastament es realitza a través de la xarxa municipal Si No

En cas negatiu, dispo d'autorització d'abastament emesa per l'ACA Si No

L'abastament es realitza a través d'aigua de pluja Si No

En cas afirmatiu, el dipòsit o bassa te una capacitat de _____ m³

Contaminació:

L'exploració disposa d'enllumenat exterior en horari nocturn

Sí No

L'exploració disposa d'aparells susceptibles de general soroll

Sí No

En cas afirmatiu, indicar quins _____

Dejeccions:

Tipus de dejeccions

Fems

Purins

Gallinassa

Disposo de femer o bassa

Sí No

En cas afirmatiu, el femer o bassa té una capacitat de _____

m³

En cas negatiu, indicar el destí de les dejeccions _____

Referència cadastral del terreny destí de les dejeccions _____

El terreny destí de les dejeccions és propietat del titular de l'exploració

Sí No

En cas negatiu, disposo del contracte o cessió d'ús del propietari del terreny

Sí No

Altres:

Disposo de contracte de recollida de cadàvers

Sí No

En cas negatiu, indicar el tipus de gestió _____

Disposo de gestió de recollida d'envasos de medicament a través del veterinari

Sí No

En cas negatiu, indicar el tipus de gestió _____

EXPOSO

Que comparec davant d'aquest Ajuntament i dic que, d'acord amb l'ordenança núm. 7, reguladora de la intervenció administrativa municipal de les activitats sense procediment específic, poso en coneixement l'inici de l'activitat innòcua ramadera descrita anteriorment.

Que en aquests moments presento la següent documentació: ⁽⁵⁾

NIF del titular.

Contracte d'arrendament o escriptura de propietat de l'establiment o del terreny.

Autoritzacions sectorials i/o controls inicials preceptius.⁽⁶⁾

(5) Marcar amb una X la documentació presentada. Un cop revisada la documentació, l'ajuntament es reserva el dret de sol·licitar documentació complementària.

(6) Només si l'activitat es veu afectada per algun òrgan sectorial i/o control inicial.

DECLARO

Veracitat de la documentació aportada.

Que em responsabilitzo de la veracitat dels documents aportats d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Pagament de la taxa.

Que sóc coneixedor que aquest tràmit està subjecte al pagament de la taxa corresponent (segons l'ordenança municipal fiscal núm. 9), i que dispo de **5 dies hàbils** per fer el pagament a comptar des de la data d'entrega de la carta de pagament.

SOL.LICITO

Que donant aquesta comunicació com a presentada, us serviu d'admetre-la i, previs els informes que estimeu oportuns, procediu a inscriure l'activitat innòcua ramadera als registres municipals.

Arbúcies, ____ de _____ de _____

Signatura del titular,

Signatura de l'anterior titular, ⁽⁷⁾

(7) Només si es tracta d'un canvi de titularitat.

En el supòsit de no autoritzar l'Ajuntament d'Arbúcies a consultar i verificar les dades mitjançant l'ús de les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, la persona interessada haurà de comunicar la seva oposició expressa.

Les vostres dades personals s'incorporaran als fitxers automatitzats de l'Ajuntament d'Arbúcies per a la resolució d'aquest tràmit, restant prohibit qualsevol altre tractament no previst a excepció de l'ús que l'Ajuntament en pugui fer per enviar-vos informació oficial o d'interès per al ciutadà, ja sigui en l'exercici de les seves funcions i en el seu àmbit competencial o bé en qualsevol altre supòsit previst a la normativa vigent.

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i/o oposició mitjançant sol·licitud expressa adreçada al registre general de l'Ajuntament d'Arbúcies (Plaça 1 d'octubre, núm. 1) o bé electrònicament a la Seu electrònica d'aquest Ajuntament (<https://www.seu-e.cat/web/arbucies>).