

897 @ F57 é B`F9GDCBG56 @ DE RESTAURANTES Y CAFETERÍAS

<input type="radio"/> TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO – PERSONA FÍSICA		
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I., pasaporte o tarjeta de residencia	e-mail	Teléfono / Móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="radio"/> TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO – PERSONA JURIDICA	
Razón Social	C.I.F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

REPRESENTANTE LEGAL <i>(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)</i>			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail			Teléfono/Móvil
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Título que otorga la representación	Autoridad autorizante	Nº de Documento	Fecha (DD/MM/AAAA)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Presto mi consentimiento expreso para iniciar electrónicamente en mi nombre este expediente administrativo mediante la utilización de su firma electrónica, en virtud del artículo 22 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos, al funcionario público:			
Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	NIF / NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Deseo el siguiente canal para la notificación (seleccione una opción)		
<input checked="" type="radio"/> Correo ordinario	<input type="radio"/> Telemático	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
Domicilio	C.P.	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	Municipio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DECLARACIÓN DE :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Apertura y clasificación inicial | <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad | <input type="checkbox"/> Cese de actividad |
| <input type="checkbox"/> Ampliación de capacidad | <input type="checkbox"/> Cambio de categoría | <input type="checkbox"/> Cambio de actividad |
| <input type="checkbox"/> Ampliación de actividad | <input type="checkbox"/> Cambio de denominación | <input type="checkbox"/> Otra (<i>Especificar</i>) |
| <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio | <input type="checkbox"/> Cambio de clasificación | <input type="text"/> |

897 ☎ F57 é B`F9GDCBG56 ☎ DE RESTAURANTES Y CAFETERÍAS

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
<input checked="" type="radio"/> RESTAURANTE		<input type="radio"/> CAFETERÍA
Nombre comercial	Página web	
Domicilio	C.P.	Localidad
Provincia	Teléfono / Móvil	

Conectado a la red pública de:

Abastecimiento de agua: SI NO

Vertidos o Residuos: SI NO

El que suscribe, de conformidad con lo prevenido en la normativa vigente reguladora de Restaurantes y Cafeterías del Gobierno de Aragón, y adjuntando la documentación que se detalla, efectúa la presente declaración responsable.

Los datos facilitados en el presente formulario serán incluidos en el fichero REGISTRO DE EMPRESAS Y ACTIVIDADES TURÍSTICAS propiedad de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón. El responsable de dicho fichero es: Dirección General de Turismo, Servicio de Ordenación Turística, sito en Paseo M^a Agustín nº 36, 50004-ZARAGOZA, ante el que podrá Usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal.

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de la Comarca de Campo de Belchite y que sean tratados con la finalidad de atender la solicitud presentada.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a la Comarca de Campo de Belchite en C/ Ronda de Zaragoza, s/n (50130 Belchite) o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico administracion@campodebelchite.com

En _____, a _____

Firmado: _____

Sr./^a Presidente/a de la



Comarca de Campo de Belchite

897 @ F57 é B`F9GDCBG5 6 @ DE RESTAURANTES Y CAFETERÍAS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Documento acreditativo de la personalidad física o jurídica del titular de la propiedad y de la explotación.
- Planos del local a escala 1:100 o similar, firmado por el titular o técnico competente, que incluya superficies, distribución, puertas de acceso y evacuación como mínimo.
- Certificado del Ayuntamiento relativo a que el establecimiento está conectado a la red urbana de abastecimiento y depuración de aguas.
- En el caso de los establecimientos que no estén conectados a la red urbana de abastecimiento y depuración de aguas, certificación de sanidad sobre potabilidad de agua y evacuación de residuales.
- Certificado de técnico competente relativo al cumplimiento de la normativa vigente contra incendios.
- Certificado suscrito por técnico competente acreditativo del cumplimiento de la normativa vigente en materia de promoción de la accesibilidad y supresión de barreras arquitectónicas y de la comunicación.
- Documentación acreditativa de la modificación declarada según legislación vigente.