

MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN:  INICIO  CESE  MODIFICACIÓN\*

**A DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NACIONALIDAD	NIF / CIF (1)			
DOMICILIO						
SG.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	PISO	PUERTA
MUNICIPIO		PROVINCIA	CP	TELÉFONO	FAX	
TIPO DE SOCIEDAD EN CASO DE PERSONALIDAD JURÍDICA						

**B DATOS DEL REPRESENTANTE (solo en caso de que el titular sea persona jurídica)**

APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONO	NIF (1)
--------------------	----------	---------

**C DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL**

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO						
DOMICILIO (en caso de formar parte de una agrupación comercial se indicará la dirección y nombre de la agrupación) (2)						
SG.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	PISO	PUERTA
MUNICIPIO		PROVINCIA	CP	TELÉFONO	FAX	

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN PÁGINA WEB
---------------------------------	----------------------

MODALIDAD DE VENTA:  1 MAYORISTA  2 MINORISTA  3 SERVICIOS

ACTIVIDAD (SEGÚN IAE)	EPÍGRAFE IAE	FECHA DE INICIO / CESE DE ACTIVIDAD
PRINCIPAL: _____	PRINCIPAL: _____	
2ª ACTIVIDAD: _____	2ª ACTIVIDAD: _____	
3ª ACTIVIDAD: _____	3ª ACTIVIDAD: _____	

**UBICACIÓN FÍSICA**

1 LOCAL AISLADO O INDEPENDIENTE

**LOCAL AGRUPADO:**

2 MERCADO MUNICIPAL

3 GALERÍA DE ALIMENTACIÓN

4 CENTRO COMERCIAL O GALERÍA COMERCIAL

5 OTROS

NOMBRE DEL MERCADO, CENTRO O GALERÍA: \_\_\_\_\_

**PERÍODO DE ACTIVIDAD**

1 TODO EL AÑO

2 MÁS DE 3 MESES Y MENOS DE 6 MESES

3 MENOS DE 3 MESES

ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN CUANTITATIVA**

**A) SUPERFICIES (m²)**

1 DE VENTA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS \_\_\_\_\_

2 ALMACÉN \_\_\_\_\_

3 OTROS (3) \_\_\_\_\_

4 TOTAL = 1 + 2 + 3 \_\_\_\_\_

**B) NÚM. DE PLAZAS DE APARCAMIENTO** \_\_\_\_\_

**C) PERSONAL**

1 ASALARIADOS \_\_\_\_\_

2 NO ASALARIADOS \_\_\_\_\_

**INTEGRACIÓN COMERCIAL**

1 COMERCIANTE INDEPENDIENTE

**ASOCIADO - INTEGRADO:**

2 FRANQUICIA

3 AGRUPACIÓN DE COMPRA

4 COOPERATIVA DE DETALLISTAS

5 CADENA VOLUNTARIA

6 CADENA SUCURSALISTA

7 OTRA FORMA (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CADENA A LA QUE PERTENECE: \_\_\_\_\_

Como titular, o representante de la persona jurídica, titular del establecimiento comercial, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_, cuyos datos se han hecho constar, pongo en conocimiento de esa administración, a efectos de su inscripción en el Registro de Actividades Comerciales, de conformidad y con los efectos previstos en el art. 10 de la Ley 3/2011, de 23 de marzo, de la Generalitat, de Comercio de la Comunitat Valenciana y declaro, en los términos y con los efectos previstos en el art. 71 bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad comercial de venta en establecimiento.

**TITULAR O REPRESENTANTE**

MOTIVO DE LA COMUNICACIÓN:  INICIO  CESE  MODIFICACIÓN\*

**A DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NACIONALIDAD		NIF / CIF (1)		
DOMICILIO						
SG.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	PISO	PUERTA
MUNICIPIO		PROVINCIA	CP	TELÉFONO	FAX	
TIPO DE SOCIEDAD EN CASO DE PERSONALIDAD JURÍDICA						

**B DATOS DEL REPRESENTANTE (solo en caso de que el titular sea persona jurídica)**

APELLIDOS Y NOMBRE	TELÉFONO	NIF (1)
--------------------	----------	---------

**C DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL**

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO						
DOMICILIO (en caso de formar parte de una agrupación comercial se indicará la dirección y nombre de la agrupación) (2)						
SG.	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA			NÚMERO	PISO	PUERTA
MUNICIPIO		PROVINCIA	CP	TELÉFONO	FAX	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			DIRECCIÓN PÁGINA WEB			

MODALIDAD DE VENTA:  1 MAYORISTA  2 MINORISTA  3 SERVICIOS

ACTIVIDAD (SEGÚN IAE)	EPÍGRAFE IAE	FECHA DE INICIO / CESE DE ACTIVIDAD
PRINCIPAL: _____	PRINCIPAL: _____	
2ª ACTIVIDAD: _____	2ª ACTIVIDAD: _____	
3ª ACTIVIDAD: _____	3ª ACTIVIDAD: _____	

<p><b>UBICACIÓN FÍSICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 LOCAL AISLADO O INDEPENDIENTE</p> <p>LOCAL AGRUPADO:</p> <p><input type="checkbox"/> 2 MERCADO MUNICIPAL</p> <p><input type="checkbox"/> 3 GALERÍA DE ALIMENTACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> 4 CENTRO COMERCIAL O GALERÍA COMERCIAL</p> <p><input type="checkbox"/> 5 OTROS</p> <p>NOMBRE DEL MERCADO, CENTRO O GALERÍA: _____</p> <p>PERÍODO DE ACTIVIDAD</p> <p><input type="checkbox"/> 1 TODO EL AÑO</p> <p><input type="checkbox"/> 2 MÁS DE 3 MESES Y MENOS DE 6 MESES</p> <p><input type="checkbox"/> 3 MENOS DE 3 MESES</p> <p>ASOCIACIONES A LAS QUE PERTENECE:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><b>INFORMACIÓN CUANTITATIVA</b></p> <p><b>A) SUPERFICIES (m²)</b></p> <p>1 DE VENTA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS _____</p> <p>2 ALMACÉN _____</p> <p>3 OTROS (3) _____</p> <p>4 TOTAL = 1 + 2 + 3 _____</p> <p><b>B) NÚM. DE PLAZAS DE APARCAMIENTO</b></p> <p>_____</p> <p><b>C) PERSONAL</b></p> <p>1 ASALARIADOS _____</p> <p>2 NO ASALARIADOS _____</p> <p><b>INTEGRACIÓN COMERCIAL</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 COMERCIANTE INDEPENDIENTE</p> <p>ASOCIADO - INTEGRADO:</p> <p><input type="checkbox"/> 2 FRANQUICIA</p> <p><input type="checkbox"/> 3 AGRUPACIÓN DE COMPRA</p> <p><input type="checkbox"/> 4 COOPERATIVA DE DETALLISTAS</p> <p><input type="checkbox"/> 5 CADENA VOLUNTARIA</p> <p><input type="checkbox"/> 6 CADENA SUCURSALISTA</p> <p><input type="checkbox"/> 7 OTRA FORMA (ESPECIFICAR): _____</p> <p>NOMBRE DE LA CADENA A LA QUE PERTENECE: _____</p>
--	--

Como titular, o representante de la persona jurídica, titular del establecimiento comercial, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_, cuyos datos se han hecho constar, pongo en conocimiento de esa administración, a efectos de su inscripción en el Registro de Actividades Comerciales, de conformidad y con los efectos previstos en el art. 10 de la Ley 3/2011, de 23 de marzo, de la Generalitat, de Comercio de la Comunitat Valenciana y declaro, en los términos y con los efectos previstos en el art. 71 bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad comercial de venta en establecimiento.

TITULAR O REPRESENTANTE

## **NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN**

- (1) - En caso de que el titular sea extranjero, se consignará el número de permiso de trabajo.
- (2) - Cuando el comercio esté integrado en un local agrupado (mercado, galería de alimentación, centro comercial o galería comercial), se indicará además la denominación del mismo.
- (3) - En el apartado "3. Otros" no se computarán los espacios destinados a aparcamiento de clientes o personal del establecimiento.

### **MODIFICACIÓN:**

- (\*) El cambio del titular del establecimiento no debe tramitarse como una modificación. En este caso se deberá comunicar primero el cese de la actividad del anterior titular y luego el inicio de la actividad por el nuevo titular. Los casos de modificación se reducen a la posibilidad de cambio en los datos reflejados en las casillas del apartado C. Datos del establecimiento comercial. En estos casos deberá cumplimentarse, además de los datos de identificación del comercio y del titular, sólo las casillas correspondientes a los datos que se modifican.