

**REGISTRE D'ACTIVITATS COMERCIALS**

MOTIU DE LA COMUNICACIÓ:  OBERTURA  MODIFICACIÓ\*  TANCAMENT

**A DADES DEL TITULAR**

Comerciant  Artesà  Industrial

1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL		NACIONALITAT		2 NIF / CIF		
3 DOMICILI						
SG	NOM DE LA VIA PÚBLICA			NÚMERO	PIS	PORTA
4 MUNICIPI		PROVÍNCIA	CP	5 TELÈFON		FAX
6 TIPUS DE SOCIETAT EN CAS DE PERSONALITAT JURÍDICA						

**B DADES DEL REPRESENTANT**

7 COGNOMS I NOM		TELÈFON	8 NIF
-----------------	--	---------	-------

**C DADES DE L'ESTABLIMENT COMERCIAL**

9 NOM COMERCIAL DE L'ESTABLIMENT						
10 DOMICILI						
SG	NOM DE LA VIA PÚBLICA		NÚMERO	PIS	PORTA	
11 MUNICIPI		PROVÍNCIA	CP	12 TELÈFON		FAX
13 MODALITAT DE VENDA: <input type="checkbox"/> 1 MAJORISTA <input type="checkbox"/> 2 DETALLISTA <input type="checkbox"/> 3 SERVICIS						
14 ACTIVITAT (SEGONS IAE)		EPÍGRAF IAE		DATA D'INICI D'ACTIVITAT		
PRINCIPAL: _____		PRINCIPAL: _____				
2a ACTIVITAT: _____		2a ACTIVITAT: _____				
3a ACTIVITAT: _____		3a ACTIVITAT: _____				
15 UBICACIÓ FÍSICA			17 INFORMACIÓ QUANTITATIVA			
<input type="checkbox"/> 1 LOCAL AÏLLAT O INDEPENDENT LOCAL AGRUPAT: <input type="checkbox"/> 2 MERCAT MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 3 GALERIA D'ALIMENTACIÓ <input type="checkbox"/> 4 CENTRE COMERCIAL O GALERIA COMERCIAL <input type="checkbox"/> 5 ALTRES NOM DEL MERCAT, CENTRE O GALERIA: _____			A) SUPERFÍCIES (m <sup>2</sup> ) 1 DE VENDA O PRESTACIÓ DE SERVICIS _____ 2 MAGATZEM _____ 3 ALTRES _____ 4 TOTAL = 1 + 2 + 3 _____ B) NRE. DE PLACES D'APARCAMENT _____ C) PERSONAL 1 ASSALARIATS _____ 2 NO ASSALARIATS _____			
16 PERÍODE D'ACTIVITAT			18 INTEGRACIÓ COMERCIAL			
<input type="checkbox"/> 1 TOT L'ANY <input type="checkbox"/> 2 MÉS DE 3 MESOS I MENYS DE 6 MESOS <input type="checkbox"/> 3 MENYS DE 3 MESOS			<input type="checkbox"/> 1 COMERCIANT INDEPENDENT ASSOCIAT - INTEGRAT: <input type="checkbox"/> 2 FRANQUÍCIA <input type="checkbox"/> 3 AGRUPACIÓ DE COMPRA <input type="checkbox"/> 4 COOPERATIVA DE DETALLISTES <input type="checkbox"/> 5 CADENA VOLUNTÀRIA <input type="checkbox"/> 6 CADENA SUCURSALISTA <input type="checkbox"/> 7 ALTRA FORMA (ESPECIFIQUEU-LA): _____ NOM DE LA CADENA A LA QUAL PERTANY: _____			
19 ASSOCIACIONS A LES QUALS PERTANY:						
_____ _____ _____ _____ _____						

Com a titular de l'establiment comercial, les dades del qual s'hi han fet constar, comunique a esta administració el motiu assenyalat a efectes de la inscripció en el Registre d'Activitats Comercials, de conformitat i amb els efectes previstos en l'art. 11 de la Llei 8/1986, de 29 de desembre, d'Ordenació del Comerç i Superfícies Comercials, i en l'art. 71 bis de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_  
 LA PERSONA INTERESSADA

**REGISTRE D'ACTIVITATS COMERCIALS**

MOTIU DE LA COMUNICACIÓ:  OBERTURA  MODIFICACIÓ\*  TANCAMENT

**A DADES DEL TITULAR**

Comerciant  Artesà  Industrial

1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL		NACIONALITAT		2 NIF / CIF		
3 DOMICILI						
SG	NOM DE LA VIA PÚBLICA			NÚMERO	PIS	PORTA
4 MUNICIPI		PROVÍNCIA	CP	5 TELÈFON	FAX	
6 TIPUS DE SOCIETAT EN CAS DE PERSONALITAT JURÍDICA						

**B DADES DEL REPRESENTANT**

7 COGNOMS I NOM		TELÈFON	8 NIF
-----------------	--	---------	-------

**C DADES DE L'ESTABLIMENT COMERCIAL**

9 NOM COMERCIAL DE L'ESTABLIMENT					
10 DOMICILI					
SG	NOM DE LA VIA PÚBLICA		NÚMERO	PIS	PORTA
11 MUNICIPI		PROVÍNCIA	CP	12 TELÈFON	FAX
13 MODALITAT DE VENDA: <input type="checkbox"/> 1 MAJORISTA <input type="checkbox"/> 2 DETALLISTA <input type="checkbox"/> 3 SERVICIS					
14 ACTIVITAT (SEGONS IAE)		EPÍGRAF IAE		DATA D'INICI D'ACTIVITAT	
PRINCIPAL: _____		PRINCIPAL: _____			
2a ACTIVITAT: _____		2a ACTIVITAT: _____			
3a ACTIVITAT: _____		3a ACTIVITAT: _____			
15 UBICACIÓ FÍSICA			17 INFORMACIÓ QUANTITATIVA		
<input type="checkbox"/> 1 LOCAL AÏLLAT O INDEPENDENT LOCAL AGRUPAT: <input type="checkbox"/> 2 MERCAT MUNICIPAL <input type="checkbox"/> 3 GALERIA D'ALIMENTACIÓ <input type="checkbox"/> 4 CENTRE COMERCIAL O GALERIA COMERCIAL <input type="checkbox"/> 5 ALTRES  NOM DEL MERCAT, CENTRE O GALERIA: _____			A) SUPERFÍCIES (m <sup>2</sup> ) 1 DE VENDA O PRESTACIÓ DE SERVICIS _____ 2 MAGATZEM _____ 3 ALTRES _____ 4 TOTAL = 1 + 2 + 3 _____  B) NRE. DE PLACES D'APARCAMENT _____  C) PERSONAL 1 ASSALARIATS _____ 2 NO ASSALARIATS _____		
16 PERÍODE D'ACTIVITAT			18 INTEGRACIÓ COMERCIAL		
<input type="checkbox"/> 1 TOT L'ANY <input type="checkbox"/> 2 MÉS DE 3 MESOS I MENYS DE 6 MESOS <input type="checkbox"/> 3 MENYS DE 3 MESOS			<input type="checkbox"/> 1 COMERCIANT INDEPENDENT ASSOCIAT - INTEGRAT: <input type="checkbox"/> 2 FRANQUÍCIA <input type="checkbox"/> 3 AGRUPACIÓ DE COMPRA <input type="checkbox"/> 4 COOPERATIVA DE DETALLISTES <input type="checkbox"/> 5 CADENA VOLUNTÀRIA <input type="checkbox"/> 6 CADENA SUCURSALISTA <input type="checkbox"/> 7 ALTRA FORMA (ESPECIFIQUEU-LA): _____  NOM DE LA CADENA A LA QUAL PERTANY: _____		
19 ASSOCIACIONS A LES QUALS PERTANY:					
_____ _____ _____ _____ _____					

Com a titular de l'establiment comercial, les dades del qual s'hi han fet constar, comunique a esta administració el motiu assenyalat a efectes de la inscripció en el Registre d'Activitats Comercials, de conformitat i amb els efectes previstos en l'art. 11 de la Llei 8/1986, de 29 de desembre, d'Ordenació del Comerç i Superfícies Comercials, i en l'art. 71 bis de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_  
 LA PERSONA INTERESSADA

## NORMES D'EMPLENAMENT

1.- Es consignaran els cognoms i el nom en cas de titularitat individual. Es consignarà la denominació de la societat en cas de persona jurídica. A continuació s'indicarà la nacionalitat.

2.- Es consignarà el NIF / CIF del comerciant. En cas que el titular siga estranger, es consignarà el número de permís de treball.

3, 4, 5 Es consignaran les dades corresponents a l'adreça particular, social o de l'establiment, segons corresponga.  
10, 11, 12 **Sg.:** sigles indicatives del tipus de via pública:

C = carrer

GL = glorieta

CR = carretera

AV = avinguda

PS = passatge

PL = plaça

CO = carreró

PA = passeig

R = ronda

El nom de la via pública serà el que es corresponga amb la denominació actual.

Quan l'edifici no tinga assignat un número = S.N.

Quan corresponga a un punt quilomètric = K

8.- Es consignarà el NIF del sol·licitant. En cas que la persona titular siga estrangera, es consignarà un número de permís de treball.

13.- Caldrà precisar, inscrivint una creu (X) en la casella que corresponga, la modalitat de venda que es practica. Es podrà marcar una o diverses de les tres possibilitats.

14.- Quan un comerç dispose de diverses declaracions de l'IAE, corresponents a la pràctica de diverses activitats comercials, es consignaran les tres més importants, i apareixerà com a principal, la de més significació econòmica. La data d'inici d'activitat es correspon amb la data d'alta en l'IAE.

15.- Un establiment es considera agrupat físicament quan està ubicat, amb altres, en un mateix recinte amb servicis generals comuns, i normalment, un administrador comú.

17.- Superfície de venda d'un establiment és la superfície total d'aquelles àrees en les quals s'exposen els productes amb caràcter habitual o eventual, als quals puga accedir el client, així com els espais interns destinats al trànsit de les persones i la superfície destinada a la dispensació dels productes.

En l'apartat "3. Altres" s'inclouran altres dependències que no corresponen a sala de vendes ni a magatzem. No es computaran els espais destinats a aparcament de clients o personal de l'establiment.

La superfície total de l'establiment serà la resultant de sumar els tres apartats anteriors.

Llocs de treball de l'establiment. En els no assalariats inclou el titular i els familiars que, encara que no cobren sou, presten servicis en l'establiment.

19.- Es detallaran les associacions a les quals pertany el titular per raó de la ubicació i l'activitat de l'establiment.

(\*) En els casos de modificació, haurà d'omplir, a més de les dades d'identificació del comerç i del titular, només les caselles corresponents a les dades que es modifiquen (del núm. 14 al 19).