Ajuntament de Sabadell

COMUNICACIÓ DE BAIXA

Baixa d'activitat i/o renúncia

DADES DE LA PERSONA TITULAR

Cognoms, Nom		DNI/NIF	
Telèfons	Fax	Correu electrònic	
Adreça (indiqueu carrer, plaça, via, etc.)		Municipi	Codi Postal

DADES DE LA REPRESENTACIÓ LEGAL (SI N'HI HA)

Cognoms, Nom		DNI	
Telèfons	Fax	Correu electrònic	
Adreça (indiqueu carrer, plaça, via, etc.)		Municipi	Codi Postal

ADREÇA DE NOTIFICACIONS

☐ Persona titular ☐ Representació legal ☐ Activitat

EXPOSO

1. Que sóc titular de la llicència o comunicació prèvia d'obertura de:
   - l'activitat número d'expedient _____
   - tipus d'activitat (descripció) _____
   - ubicada a (adreça) _____ de Sabadell.
2. Que comunico:
   - ☐ Que deixo d'exercir l'activitat.
   - ☐ Que renuncio a la llicència o comunicació prèvia d'obertura abans descrita i sóc coneixedor/a que aquesta renúncia implica la impossibilitat de transmetre-la.
3. Altres: _____

_____

_____

SOL·LICITO

Es tingui per comunicat allò exposat als efectes administratius i tributaris pertinents.

Signatura

Lloc i data: , de/d' de

__NOTA PRIVACITAT DE DADES:__ S'informa a la persona interessada que, d'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades en aquesta sol·licitud, seran incloses en el fitxer automatitzat del Registre de documents de l'Ajuntament, així com poden ser objecte d'inclusió en altres fitxers automatitzats, per al seu tractament informàtic. Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit adreçat a qualsevol dels punts d'atenció ciutadana.