**CESSAMENT D’ACTIVITAT**

DADES DEL / DE LA TITULAR

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | DNI/NIE/CIF/Passaport |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |  |
| --- | --- |
| Adreça | |
| Municipi | Codi Postal |

**DADES DE L’ACTIVITAT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adreça | | Referència cadastral local |
| Telèfon | Adreça electrònica |  |
| Descripció de l’activitat | | |

Com a titular/representant de l’activitat a dalt esmentada, comunico en aquest Ajuntament, el cessament definitiu d’aquesta activitat, i **DECLARO**:

- Que no hi ha presència de productes tòxics o perillosos, ni de residus de qualsevol mena o que, d’haver-n’hi hagut, han estat evacuats o eliminats.

- Que ni el sòl ni les aigües subterrànies resten contaminades o que, d’haver-hi estat, s’han descontaminat, d’acord amb la normativa específica.

- Les instal·lacions envers el veïnat i el seu entorn físic romanen en bon estat.

- S’han pres les mesures de vigilància i control posteriors al cessament que corresponen segons la normativa sectorial d’aplicació.

El sotasignat **SOL·LICITA,**

Que es tingui per realitzada la comunicació de cessament de l’activitat als efectes de l’article 66 bis de la Llei 20/2009, de 4 de desembre, de prevenció i control ambiental de les activitats.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura,