



## COMUNICACIÓ DE CESSAMENT TEMPORAL D'ACTIVITAT

### Dades identificatives del/la sol·licitant:

Nom i cognoms/raó social:

Document d'identificació:

Adreça:

Província:

Municipi:

Codi Postal:

Telèfon:

Telèfon mòbil:

Adreça electrònica:

### Dades identificatives del/la representant: (en cas d'haver-n'hi un)

Nom i cognoms/raó social:

Document d'identificació:

Adreça:

Província:

Municipi:

Codi Postal:

Telèfon:

Telèfon mòbil:

Adreça electrònica:

### Comunico:

- El cessament temporal de l'activitat amb les següents dades i període:

Adreça:

Activitat destinada a:

Nom comercial:

Referència cadastral:

Període del cessament temporal: Data inici ..... Data finalització .....

- Que s'han pres les mesures necessàries per a evitar qualsevol risc de contaminació, que la incidència ambiental en el lloc on es desenvolupava l'activitat ha quedat reduïda al mínim i que no hi ha perill per a la seguretat dels béns i de les persones.

### Efectes:

- El cessament temporal de l'activitat pel període comunicat, no comporta la renúncia al dret del seu exercici.

- En cas de reprendre l'activitat, abans del període indicat, caldrà que la persona interessada ho comunicui amb caràcter previ a l'Ajuntament.

Accepto la notificació electrònica



Adreça-e d'avís:

Tel. mòbil:

Sant Feliu de Guíxols,

Signatura:

[Imprimir](#)

(Recordeu signar la instància)

En compliment del Reglament General de Protecció de dades li comunicuem que aquestes dades personals seran tractades per l'Ajuntament de Sant Feliu de Guíxols amb la finalitat de tramitar la seva sol·licitud, d'acord amb el seu consentiment.

També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació i oposició davant l'Ajuntament i que les dades no seran cedides a tercers.

Més informació sobre la política de protecció de dades a l'ajuntament a <http://ciutada.guixols.cat/dpd>