

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/PASSAPORT DNI PASAPORTE	EN QUALITAT DE (1) / EN CALIDAD DE (1)
---------------------	--------------	--------------------------------	--

B DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMRE DE LA ENTIDAD		NUM. REGISTRE D'ENTITAT (2) / Nº REGISTRO DE ENTIDAD (2)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		TELÈFON / TELÉFONO	FAX

C DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

NOM DEL CENTRE DE PERSONES MAJORS / NOMBRE DEL CENTRO DE PERSONAS MAYORES		TIPOLOGIA (3) / TIPOLOGIA (3)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		TELÈFON / TELÉFONO	FAX

**D SOL·LICITUD: AUTORIZACIÓ DE REGISTRE I FUNCIONAMENT
SOLICITUD: AUTORIZACIÓN DE REGISTRO Y FUNCIONAMIENTO**

Per al desenvolupament de l'activitat de: / Para el desarrollo de la actividad de:

Centre de dia per a persones majors dependents. / Centro de día para personas mayores dependientes.

Centres residencials: / Centros residenciales:

Centre residencial per a persones majors. / Centro residencial para personas mayores.

Residència per a persones majors dependents. / Residencia para personas mayores dependientes.

Altres: / Otros: _____

Amb un total de:
Con un total de:

Places residencials.
Plazas residenciales.

Places per a estades diürnes.
Plazas para estancias diurnas.

Places unitat dependents.
Plazas unidad dependientes.

Places centre de dia annex a residència.
Plazas centro de día anexo a residencia.

Places unitat alta dependència.
Plazas unidad alta dependencia.

Plazas centro de día.
Plazas centro de día.

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant, i si és procedent de la representació que ostente.
Documento acreditativo de la personalidad del solicitante, y en su caso de la representación que ostente.

Targeta d'Identificació Fiscal. / Tarjeta de Identificación Fiscal.

Memòria explicativa de l'activitat a desenvolupar.
Memoria explicativa de la actividad a desarrollar.

Plantilla prevista de personal. / Plantilla prevista de personal.

Certificat del Registre de la Propietat sobre titularitat de l'immoble, o si és procedent, contracte d'arrendament que justifique la disponibilitat.
Certificación del Registro de la Propiedad sobre titularidad del inmueble, o en su caso, contrato de arrendamiento que justifique la disponibilidad.

Pla d'emergència i evacuació. / Plan de emergencia y evacuación.

Projecte bàsic i d'execució de la construcció o reforma, visat pel Col·legi Professional.
Proyecto básico y de ejecución de la construcción o reforma, visado por el Colegio Profesional.

Llicències Municipals d'Obertura i Funcionament.
Licencias Municipales de Apertura y Funcionamiento.

Projecte global terapèutic. / Proyecto global terapéutico.

Reglament de règim interior / Reglamento de régimen interior

Compromís de formalitzar pòlissa d'assegurances.
Compromiso de formalizar póliza de seguros.

Horari d'atenció als usuaris / Horario de atención a los usuarios

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

(1) Si el titular és persona física posarà "en nom propi", si el titular és persona jurídica indicarà la representació/càrrec que ostenta dins de l'entitat.
Si el titular es persona física pondrá "en nombre propio", si el titular es persona jurídica indicará la representación/cargo que ostenta dentro de la entidad.

(2) Posar el número només en el supòsit que l'entitat ja estiga registrada anteriorment en el registre d'entitats de la Conselleria de Benestar Social.
Poner el número solamente en el supuesto de que la entidad ya esté registrada anteriormente en el registro de entidades de la Conselleria de Bienestar Social.

(3) Entre els següents: / Entre los siguientes:

- Centre de dia per a persones majors dependents. / Centro de día para personas mayores dependientes.

- Centres residencials / Centros residenciales

- Centre residencial per a persones majors. / Centro residencial para personas mayores.

- Residència per a persones majors dependents. / Residencia para personas mayores dependientes.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI/PASSAPORT DNI PASAPORTE	EN QUALITAT DE (1) / EN CALIDAD DE (1)
---------------------	--------------	--------------------------------	--

B DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

NOM DE L'ENTITAT / NOMRE DE LA ENTIDAD		NUM. REGISTRE D'ENTITAT (2) / Nº REGISTRO DE ENTIDAD (2)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		TELÈFON / TELÉFONO	FAX

C DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

NOM DEL CENTRE DE PERSONES MAJORS / NOMBRE DEL CENTRO DE PERSONAS MAYORES		TIPOLOGIA (3) / TIPOLOGIA (3)	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		TELÈFON / TELÉFONO	FAX

**D SOL·LICITUD: AUTORIZACIÓ DE REGISTRE I FUNCIONAMENT
SOLICITUD: AUTORIZACIÓN DE REGISTRO Y FUNCIONAMIENTO**

Per al desenvolupament de l'activitat de: / Para el desarrollo de la actividad de:

Centre de dia per a persones majors dependents. / Centro de día para personas mayores dependientes.

Centres residencials: / Centros residenciales:

Centre residencial per a persones majors. / Centro residencial para personas mayores.

Residència per a persones majors dependents. / Residencia para personas mayores dependientes.

Altres: / Otros: _____

Amb un total de:
Con un total de:

Places residencials.
Plazas residenciales.

Places per a estades diürnes.
Plazas para estancias diurnas.

Places unitat dependents.
Plazas unidad dependientes.

Places centre de dia annex a residència.
Plazas centro de día anexo a residencia.

Places unitat alta dependència.
Plazas unidad alta dependencia.

Plazas centro de día.
Plazas centro de día.

D DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Document acreditatiu de la personalitat del sol·licitant, i si és procedent de la representació que ostente.
Documento acreditativo de la personalidad del solicitante, y en su caso de la representación que ostente.

Targeta d'Identificació Fiscal. / Tarjeta de Identificación Fiscal.

Memòria explicativa de l'activitat a desenvolupar.
Memoria explicativa de la actividad a desarrollar.

Plantilla prevista de personal. / Plantilla prevista de personal.

Certificat del Registre de la Propietat sobre titularitat de l'immoble, o si és procedent, contracte d'arrendament que justifique la disponibilitat.
Certificación del Registro de la Propiedad sobre titularidad del inmueble, o en su caso, contrato de arrendamiento que justifique la disponibilidad.

Pla d'emergència i evacuació. / Plan de emergencia y evacuación.

Projecte bàsic i d'execució de la construcció o reforma, visat pel Col·legi Professional.
Proyecto básico y de ejecución de la construcción o reforma, visado por el Colegio Profesional.

Llicències Municipals d'Obertura i Funcionament.
Licencias Municipales de Apertura y Funcionamiento.

Projecte global terapèutic. / Proyecto global terapéutico.

Reglament de règim interior / Reglamento de régimen interior

Compromís de formalitzar pòlissa d'assegurances.
Compromiso de formalizar póliza de seguros.

Horari d'atenció als usuaris / Horario de atención a los usuarios

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

(1) Si el titular és persona física posarà "en nom propi", si el titular és persona jurídica indicarà la representació/càrrec que ostenta dins de l'entitat.
Si el titular es persona física pondrá "en nombre propio", si el titular es persona jurídica indicará la representación/cargo que ostenta dentro de la entidad.

(2) Posar el número només en el supòsit que l'entitat ja estiga registrada anteriorment en el registre d'entitats de la Conselleria de Benestar Social.
Poner el número solamente en el supuesto de que la entidad ya esté registrada anteriormente en el registro de entidades de la Conselleria de Bienestar Social.

(3) Entre els següents: / Entre los siguientes:

- Centre de dia per a persones majors dependents. / Centro de día para personas mayores dependientes.

- Centres residencials / Centros residenciales

- Centre residencial per a persones majors. / Centro residencial para personas mayores.

- Residència per a persones majors dependents. / Residencia para personas mayores dependientes.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE