



## Sol·licitud de certificació de la condició de tenda de conveniència

CODI SIA 

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 8 | 1 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>DESTINACIÓ</b> | Direcció General d'Empresa, Autònoms i Comerç - Servei de Comerç |
| <b>CODI DIR3</b>  | A04043873  |

### SOL·LICITANT

|                         |  |                    |           |          |  |
|-------------------------|--|--------------------|-----------|----------|--|
| <b>Persona física</b>   |  |                    |           |          |  |
| DNI/NIE                 |  | Nom                |           |          |  |
| Llinatge 1              |  | Llinatge 2         |           |          |  |
| <b>Persona jurídica</b> |  |                    |           |          |  |
| NIF                     |  | Denominació social |           |          |  |
| Adreça electrònica      |  |                    |           |          |  |
| Adreça postal           |  |                    |           |          |  |
| Codi postal             |  | Localitat          |           | Municipi |  |
| Província               |  |                    | País      |          |  |
| Telèfon 1               |  |                    | Telèfon 2 |          |  |

### REPRESENTANT

|  |                              |                                 |           |          |  |
|--|------------------------------|---------------------------------|-----------|----------|--|
| DNI/NIE                                  |                              | Nom                             |           |          |  |
| Llinatge 1                               |                              | Llinatge 2                      |           |          |  |
| NIF                                      |                              | Denominació social              |           |          |  |
| Adreça electrònica                       |                              |                                 |           |          |  |
| Adreça postal                            |                              |                                 |           |          |  |
| Codi postal                              |                              | Localitat                       |           | Municipi |  |
| Província                                |                              |                                 | País      |          |  |
| Telèfon 1                                |                              |                                 | Telèfon 2 |          |  |
| Mitjà d'acreditació de la representació: | <input type="checkbox"/> REA | <input type="checkbox"/> Altres |           |          |  |



| CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ   |           |   |  |
|--|-----------|---|--|
| <b>Notificació a:</b> <input type="checkbox"/> Persona sol·licitant  |           | <input type="checkbox"/> Persona o entitat representant |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques)</b><br>Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb el que estableix l'article 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.<br><br>Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la <a href="#">Carpeta Ciutadana de la Seu Electrònica del GOIB</a> s'enviaran:<br><br><input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica de la persona interessada <input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del representant<br><br><input type="checkbox"/> Adreça electrònica diferent indicada a continuació: |           |   |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Notificació per correu postal (seleccionau-ne una):</b>  |           |   |  |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça de la persona interessada <input type="checkbox"/> A l'adreça del representant <input type="checkbox"/> Adreça diferent indicada a continuació:  |           |   |  |
| Adreça postal  |           |   |  |
| Codi postal  | Localitat | Municipi  |  |
| Província  | País      |   |  |

| Identificació de l'establiment comercial per el qual es sol·licita la certificació |   |   |       |
|--|---|---|-------|
| Nom de l'establiment   |   |   |       |
| Adreça:  |   | Municipi:   | C.P.: |
| <input type="checkbox"/> Obre tot l'any  | <input type="checkbox"/> Obre per temporada | Indiqueu període (nomes en cas d'obrir per temporada) |       |

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personal i garantia dels drets digitals (BOE de 6.12.2018), us informam que aquestes dades formaran part d'un fitxer informatitzat propietat de la CAIB que té la finalitat de conèixer i valorar les estructures comercials de les Illes Balears. Aquestes dades seran tractades informàticament amb la màxima confidencialitat per la Direcció General d'Empresa, Autònoms i Comerç en exercici de les competències que té atribuïdes.

## SOL·LICIT :

La certificació acreditativa de tenda de conveniència als efectes d'allò que disposa l'article 4.b) de la Llei 28/2005, de mesures sanitàries del tabaquisme i reguladora de la venda, el subministrament, el consum i la publicitat dels productes del tabac, amb la finalitat d'aconseguir el permís del *Comisionado para el Mercado de Tabacos* per comercialitzar el tabac mitjançant màquines expenedores i és per això que manifesta sota la seva responsabilitat, que:

- Compleix el nombre d'hores d'obertura exigides a la legislació vigent (mínim de 18 hores diàries)
- El local disposa d'una superfície útil de venda no superior a 500 metres quadrats
- Distribueix l'oferta de forma similar entre els productes següents: llibres, premsa i revistes, productes d'alimentació, discs, juguetes, regals i productes diversos.

I que disposa de la documentació acreditativa d'aquests extrems, amb el compromís de mantenir el compliment d'aquests requisits durant el temps que es disposi de permís per comercialitzar el tabac mitjançant màquines expenedores, amb el consentiment que l'Administració realitzi les actuacions d'inspecció que consideri oportunes.



## Informació sobre protecció de dades personals

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Tractament de dades.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. No obstant això, atès que aquest model de sol·licitud no està prèviament vinculat a un òrgan concret, responsable del tractament, la informació sobre la protecció de dades s'ampliarà i especificarà en la primera comunicació que faci l'òrgan competent en la matèria sobre la qual se sol·licita l'exercici de drets.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. De Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat