## DECLARACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PROFESIONAL

Núm. de expediente:

Núm. de procedimiento:

Espacio a cumplimentar por la UDIT

| TITULAR DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIA  | L O PROFESIONAL |            |   |
|---|-----------------|------------|---|
| NIF/NIE:  |                 |            |   |
| Nombre/Razón social:  |                 |            |   |
| Representante (en caso de persona jurídica  | ı):             | NIF/NIE:   |   |
| DOMICILIO SOCIAL  |                 |            |   |
| Domicilio:  |                 |            |   |
| Localidad:  | CP:             | Población: | 1 |
| Provincia:  | Teléfono:       | Fax:       |   |
| Página web:   |                 |            |   |
| Correo electrónico:   |                 |            |   |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIO  | NES             |            |   |
| Domicilio:  |                 |            |   |
| Localidad:  | CP:             | Población: |   |
| Provincia:  | Teléfono:       | Fax:       | 5 |
| Correo electrónico:   |                 |            |   |
| ACTIVIDAD EMPRESARIAL O PROFESIONAL QUE SE INICIA   |                 |            |   |
|   |                 |            |   |
|   |                 |            |   |
| TRÁMITES SOLICITADOS  |                 |            |   |
| $(\hat{0})$   |                 |            |   |
| 7.71  |                 | 14         | 1 |
| OBSERVACIONES   |                 | - 1 / / /  | - |
| ( 0) \  |                 | / X(n      |   |
| El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, que los trámites arriba indicados están directamente relacionados con el inicio de una actividad empresarial o profesional, y por lo tanto su tramitación puede disfrutar de la bonificación de su tasa según la Ley 13/2014, de 29 de diciembre, de presupuestos generales de la comunidad autónoma de las Islas Baleares para el año 2015 (BOIB núm. 178 de 30-12-2014).  La Administración puede hacer las comprobaciones necesarias relativas a la certeza de los datos |                 |            |   |
| declarados. La inexactitud o falsedad sea exigible en cada caso.  |                 |            |   |
|   | , de            | de 20      |   |

Firma del titular o representante