

ACREDITACIÓN TÉCNICA DE ACTIVIDADES INOCUAS (a rellenar por el/la técnico/a)

EXPEDIENTE NUEVO <input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN / AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/>	NÚM. EXPTE. INICIAL:
---	--	----------------------

TITULAR				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE: ESC: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

TÉCNICO/A COMPETENTE				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE: ESC: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS DE LA ACTIVIDAD				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:				
REFERENCIA CATASTRAL DEL LOCAL DE LA ACTIVIDAD:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rellenar todas la casillas con todos los números y todas las letras que aparecen en su recibo del IBI.				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE: ESC: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
NOMBRE O RÓTULO COMERCIAL (Opcional):				
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

USOS	
CLASIFICACIÓN DEL SUELO:	URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO <input type="checkbox"/> URBANIZABLE <input type="checkbox"/>
USO SEGÚN EL PGOU:	ZONA URBANÍSTICA SEGÚN EL PGOU:
GRADO SITUACIÓN SEGÚN EL PGOU:	
CUMPLE TODA LA NORMATIVA URBANÍSTICA Y ORDENANZAS MUNICIPALES DE APLICACIÓN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ACTIVIDAD	
ALTURA DEL LOCAL:	POTENCIA TÉRMICA INSTALADA (aparatos a gas, etc.):
SUPERFICIE (CONSTRUIDA):	SUPERFICIE (ÚTIL):
SUPERFICIE ÚTIL DE LA AMPLIACIÓN:	POTENCIA EN MOTORES INSTALADA:
CARGA DE FUEGO PONDERADA:	AFORO TOTAL:

RELACIÓN DE LAS INSTALACIONES DE QUE DISPONE LA ACTIVIDAD			
ELÉCTRICA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CLIMATIZACIÓN:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
GAS:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTRA INCENDIOS:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
OTRAS:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ESPECIFICAR:

PLANOS QUE SE ADJUNTAN (a escala adecuada y normalizada)	
<input type="checkbox"/> PLANO DE EMPLAZAMIENTO DE PLANIMETRIA MUNICIPAL A ESCALA 1:500 O 1:1000 EN EL QUE FIGURE LA TOTALIDAD DE LA MANZANA DONDE SE ENCUENTRA UBICADA LA ACTIVIDAD, NOMBRES Y ANCHOS DE LAS CALLES Y DISTANCIA DE LA ACTIVIDAD A LA ESQUINA DE LA CALLE MÁS PRÓXIMA	<input type="checkbox"/> PLANO DE SECCIÓN A ESCALA NO MENOR DE 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA
<input type="checkbox"/> PLANO DE PLANTA A ESCALA NO MENOR DE 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA	<input type="checkbox"/> PLANO DE ALZADO A ESCALA NO MENOR DE 1:100
<input type="checkbox"/> ESQUEMA UNIFILAR DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA	

AUTORIZACIONES SECTORIALES PRECEPTIVAS PREVIAS A LA INSTALACIÓN

AUTORIZACIONES SECTORIALES PRECEPTIVAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

CERTIFICACIÓN TÉCNICA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE APLICACIÓN
<p>_____, técnico/a director/a de las instalaciones y medidas correctoras, perteneciente al Colegio Oficial _____, con número de colegiado/a _____, ACREDITO en fecha _____:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Que la actividad es permanente inocua de acuerdo con el artículo 8 de la Ley 16/2006. 2. Que la instalación de la actividad se ha realizado bajo mi dirección. 3. Que se han adoptado con eficacia las medidas correctoras necesarias para dar cumplimiento a toda la normativa técnica de aplicación y garantizar que no se producen molestias al vecindario. 4. Que la actividad y las instalaciones ejecutadas se ajustan a lo descrito en la presente documentación. 5. Que el aislamiento acústico del local es suficiente para garantizar el cumplimiento de la Ley 37/2003, de 17 de noviembre, del Ruido. 6. Que la actividad cumple lo establecido en la vigente normativa contra incendios y técnica sectorial correspondiente. 7. Que la actividad cumple lo establecido en la vigente Ley 3/1993, de 4 de mayo, y el Decreto 110/2010, de 15 de octubre, por el cual se aprueba el Reglamento para la mejora de la accesibilidad y la supresión de barreras arquitectónicas. <p>Por ello, declaro que las instalaciones y las medidas correctoras están totalmente ejecutadas y preparadas para funcionar.</p> <p>Asimismo, manifiesto, bajo juramento o promesa, que es verdad que he actuado con la máxima objetividad posible, tomando en consideración tanto lo que pueda favorecer como lo que sea susceptible de causar perjuicios a mi cliente o clienta, y que conozco las sanciones administrativas y/o penales en el caso de incumplir mi deber como técnico/a redactor/a.</p>

Palma, de de

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

- Catalán
 Castellano

(firma del técnico/a autor/a del proyecto)
 -indicar nombre, apellidos y nº colegial-