



(A3) FICHA RESUMEN DE ACTIVIDAD PERMANENTE

1. TITULAR DE LA ACTIVIDAD						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					NIF / CIF:	
DOMICILIO:			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:	PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:			
TEL.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2. TÉCNICO/A COMPETENTE						
APELLIDOS Y NOMBRE:					NIF:	
DOMICILIO:			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:	PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:			
TEL.:	FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
COLEGIO PROFESIONAL (si procede):			NÚMERO COLEGIADO (si procede):			

3. DATOS DEL PROYECTO Y ANEXOS (si procede)						
1	TÍTULO:					
VISADO NÚM.:	FECHA DEL VISADO:		COLEGIO PROFESIONAL:			
2	TÍTULO:					
VISADO NÚM.:	FECHA DEL VISADO:		COLEGIO PROFESIONAL:			
3	TÍTULO:					
VISADO NÚM.:	FECHA DEL VISADO:		COLEGIO PROFESIONAL:			

4. DATOS DE LACTIVIDAD Y DEL ESTABLECIMIENTO																										
ACTIVIDAD:																										
TIPO DE ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> MAYOR <input type="checkbox"/> MENOR <input type="checkbox"/> INOCUA <input type="checkbox"/> INFRAESTRUCTURAS COMUNES <input type="checkbox"/> ESPACIO COMPARTIDO																										
SITUACIÓN DEL LOCAL:			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:	PISO: PUERTA:																				
REFERENCIA CATASTRAL:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																									
ZONA URBANÍSTICA SEGÚN PGOU:		USO SEGÚN PGOU:		GRADO DE SITUACIÓN SEGÚN PGOU:																						
SUPERFICIE: ÚTIL: <input style="width: 50px;" type="text"/> m ²	COMPUTABLE: <input style="width: 50px;" type="text"/> m ²	CARGA DE FUEGO PONDERADA: Mcal/m ²		AFORO:																						

Tramitación: Departamento de Actividades y Seguridad de Establecimientos. Av. Gabriel Alomar, 18, 3a planta (edificio Avenidas) 07006 Palma.
 Horario de atención al público: de lunes a viernes de 08:30 a 14:00 h en la planta baja, mesa 12.
 Tel. 971 44 94 24 (consultas) y 971 44 94 21 (cita previa). Fax 971 44 94 20. www.palma.es

RELACIÓN DE INSTALACIONES:

CONTRA INCENDIOS: NUEVA EXISTENTE INSTALACIONES: _____

ELECTRICIDAD: NUEVA EXISTENTE POTENCIA INSTALADA: _____

CLIMATIZACIÓN: NUEVA EXISTENTE POTENCIA INSTALADA: _____

GAS: NUEVA EXISTENTE POTENCIA INSTALADA: _____

FONTANERÍA: NUEVA EXISTENTE

SANEAMIENTO: NUEVA EXISTENTE

OTRAS (ESPECIFICAR): _____

AUTORIZACIONES, INFORMES, EXONERACIONES SECTORIALES PRECEPTIVAS PREVIAS AL PERMISO DE INSTALACIÓN:

AUTORIZACIONES, INFORMES, EXONERACIONES SECTORIALES PRECEPTIVAS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD:

5. PLANOS ADJUNTOS OBLIGATORIOS

- PLANO DE EMPLAZAMIENTO DE PLANIMETRÍA MUNICIPAL A ESCALA 1:500 Ó 1:1000 EN EL QUE FIGURE LA TOTALIDAD DE LA MANZANA DONDE SE UBICA LA ACTIVIDAD, NOMBRES Y ANCHOS DE LAS CALLES Y DISTANCIA DE LA ACTIVIDAD A LA ESQUINA DE LA CALLE MÁS PRÓXIMA.
- PLANO DE PLANTA A ESCALA NO INFERIOR A 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA.
- PLANO DE ALZADO Y SECCIÓN A ESCALA NO INFERIOR A 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA.
- ESQUEMAS DE LAS INSTALACIONES.

6. PLAZO INICIO

PLAZO PREVISTO PARA INICIAR LA INSTALACIÓN Y LA OBRA:

1 2 3 4 5 6 (meses)

PLAZO MÁXIMO PARA INSTALAR Y EJECUTAR LA OBRA:

6 12 18 24 30 36 (meses)

El/la técnico/a redactor/a de esta ficha resumen MANIFIESTA, bajo juramento o promesa, que dice la verdad, que ha actuado con la máxima objetividad posible, tomando en consideración tanto lo que pueda favorecer como lo que pueda causar perjuicios al/a la cliente/a, y que conoce las sanciones administrativas y/o penales si incumple su deber como técnico/a director/a.

Y, para que conste y tenga los efectos oportunos, firmo esta ficha resumen asumiendo la responsabilidad de la veracidad de los datos y de la información aportada.

Palma, ____ de _____ de 20 ____

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza que se verifiquen utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas.

SI NO

(Firma)

En cumplimiento del Reglamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, por el Ayuntamiento de Palma, como responsable del tratamiento de los datos de carácter personal, se le comunica que, los datos facilitados se incorporarán a las correspondientes actividades de tratamiento y serán utilizados con la finalidad específica en cada caso establecida así como para la realización de estadísticas. La legitimación del tratamiento puede estar basada en el consentimiento de las personas interesadas y/o en el cumplimiento de una obligación legal y/o en el cumplimiento del interés público. Al presentarse la presente solicitud, la persona interesada presta su consentimiento para la utilización de sus datos en esta actividad de tratamiento. Los datos no podrán cederse a terceros excepto en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. El tiempo de conservación de los datos dependerá de lo establecido para cada tratamiento de datos personales. Las personas titulares de los datos personales tratados por esta administración, podrán ejercer el derecho de acceso rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, así como oponerse a la toma de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, en la forma prevista en la legislación vigente sobre la materia, delante del órgano responsable del fichero. Así mismo, los usuarios tienen derecho a presentar una reclamación delante de la Agencia Española de Protección de Datos.

Tramitación: Departamento de Actividades y Seguridad de Establecimientos. Av. Gabriel Alomar, 18, 3a planta (edificio Avenidas) 07006 Palma.
 Horario de atención al público: de lunes a viernes de 08:30 a 14:00 h en la planta baja, mesa 12.
 Tel. 971 44 94 24 (consultas) y 971 44 94 21 (cita previa). Fax 971 44 94 20. www.palma.es