

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD CON PROYECTO

D^o./D. _____, con D.N.I.: _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, Que va a iniciar la prestación del servicio/actividad que a continuación se describe y que el establecimiento y sus instalaciones reúnen las condiciones establecidas en las Ordenanzas municipales, Plan General de Ordenación Urbana, Código Técnico de la Edificación, Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión, Reglamento de Instalaciones Térmicas en Edificios, normativa de accesibilidad, normativa sanitaria y demás Reglamentos y Disposiciones legales en vigor aplicables, que poseo la documentación que así lo acredita, y que me comprometo a cumplir dichos requisitos durante todo el tiempo de ejercicio de la actividad.

DATOS DE LA PERSONA Y/O ENTIDAD INTERESADA

APELLIDOS Y NOMBRE/ O RAZÓN SOCIAL			DNI/NIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Nº	PISO	PUERTA
POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL		Nº TELÉFONO
FAX/ CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

ACTIVIDAD
DOMICILIO
NOMBRE COMERCIAL
SUPERFICIE
FECHA DE APERTURA PREVISTA

Pinto, a ____ de _____ de 20____

Firma del / de la nuevo/a titular

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE LAS LICENCIAS:

- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD. (se adjunta modelo)
- MEMORIA TÉCNICA DE LA ACTIVIDAD, FIRMADO POR TÉCNICO REDACTOR Y PROPIEDAD DE LA ACTIVIDAD.(EN EL CASO DE QUE EL PROYECTO VENGA SIN VISAR SE PRESENTARÁ DEBIDAMENTE RELLENO LAS DECLARACIONES RESPONSABLE DE TÉCNICO QUE SE ADJUNTAN).
- PLANOS DE LAS INSTALACIONES, ALZADOS, PLANTAS, SECCIONES, INSTALACIONES, DELINEADOS Y A ESCALA.

Entregada la documentación, los Servicios Técnicos pasarán visita de inspección, debiendo el titular de la actividad estar en posesión de los siguientes documentos:

1. FOTOCOPIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO, para actividades como por ejemplo:

Fisioterapeuta.
Gabinete psicopedagógico
Logopedia, centro psicopedagógico.
Venta menor óptica, fotografía, precisión.
Comercio menor de carne y derivados.
Venta menor óptica, fotografía, precisión.
Venta menor productos farmacéuticos

2. FICHA TÉCNICA DEL LOCAL Y FOTOCOPIA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL para las siguientes actividades si tienen formación:

Academias de formación.
Actividades asociativas.
Actividades organizaciones políticas.
Autoescuela.
Formación adultos y formación profesional continua
Taller de orfebrería.
Taller manualidades

3. CERTIFICADO DE REGISTRO DE LAS INSTALACIONES TÉRMICAS.

4. CERTIFICADO DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA.

5. FOTOCOPIA DEL CONTRATO DE LA PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS.

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE FINALIZACIÓN DE OBRAS E INSTALACIONES, se adjunta modelo.