



AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA

Modelo 03: CERTIFICACIÓN CON MEMORIA TÉCNICA DE ACTIVIDADES INOCUAS QUE NO REQUIERAN PERMISO DE INSTALACIÓN
(a rellenar por el/la técnico/a)

<input type="checkbox"/> EXPD NUEVO	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓ/AMPLIACIÓ	Nº EXPD INICIAL <input type="text"/>
-------------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------

TITULAR

Nombre y Apellidos		
DNI-CIF		
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

TÉCNICO COMPETENTE

Nombre y Apellidos		
DNI-CIF		
Colegio	Num colegial <input type="text"/>	
Teléfono	Fax:	Email:
Dirección	CP:	Población:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Actividad:		
Emplazamiento	CP	Población
Referencia catastral:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Rellenar con todos los números y letras que aparece en el recibo del IBI)		
Nombre comercial:		
Teléfono	Fax	Email

USOS

CLASIFICACIÓN del SUELO <input type="checkbox"/> URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO <input type="checkbox"/> URBANIZABLE
USO SEGÚN EL PGOU <input type="text"/> ZONA URBANISTICA según PGOU <input type="text"/>
GRADO DE SITUACIÓN SEGÚN EL PGOU <input type="text"/>
CUMPLE TODA LA NORMATIVA URBANISTICA Y ORDENANZAS DE APLICACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ACTIVIDAD

ALTURA DEL LOCAL <input type="text"/>	
POTENCIA TÉRMICA INSTALADA (gas) <input type="text"/>	POTENCIA TÉRMICA INSTALADA (climatización) <input type="text"/>
SUPERFICIE CONSTRUIDA <input type="text"/>	SUPERFICIE ÚTIL <input type="text"/>
SUPERFICIE UTIL AMPLIC /ACT SECUND <input type="text"/>	POTENCIA EN MOTOTES INSTALADOS <input type="text"/>
CARGA DE FUEGO PONDERADA <input type="text"/>	AFORO TOTAL <input type="text"/>



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA**

RELACIÓN DE LAS INSTALACIONES DE LA QUE DISPONE LA ACTIVIDAD

ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLIMATIZACIÓN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
GAS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CONTRA INCENDIOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
OTROS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESPECIFICAR <input type="text"/>	

PLANOS QUE SE ADJUNTA (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 TORALIDAD DE LA MANZANA DONDE SE ENCUENTRE UBICADA LA ACTIVIDAD, NOMBRES Y ANCHOS DE LAS CALLES Y DISTANCIA DE LA ACITIVIDAD A LA ESQUINA DE LA CALLE MÁS PRÓXIMA	
<input type="checkbox"/> (PLANO DE PLANTA A ESCALA NO MENOR DE 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA	<input type="checkbox"/> (PLANO DE SECCIÓN A ESCALA NO MENOR DE 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA
<input type="checkbox"/> (ESQUEMA UNIFILARA DE INSTALACIÓN ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> (PLANO DE ALZADO A ESCALA NO MENOR DE 1:100

AUTORIZACIONES SECTORIALES PRECEPTIVAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

CERTIFICACIÓN TÉCNICA DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE APLICACIÓN

técnico/a director/a de las instalaciones y medidas correctoras, perteneciente al Colegio Oficial , con numero de colegiado/a, ACREDITO en fecha

- 1.- Que la actividad es permanente inocua de acuerdo con el Título III del Anexo I de la Ley 7/2013.
- 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 con 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 accesibilidad y la supresión de barreras arquitectónicas
- 8.-Que la actividad dispone de las preceptivas autorizaciones de instalaciones y suministros sectoriales para la apertura al publico i para el funcionamiento de la actividad.

Por ello, declaro que las instalaciones y las medidas correctoras están totalmente ejecutadas y preparadas para funcionar. Asimismo, manifiesto, bajo juramento o promesa, que es verdad que ha actuado con la máxima objetividad posible, tomando en consideración tanto las 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.

, de de

(firma del/ de la técnico/a autor/a del proyecto)
indicar nombre, apellidos y núm colegial