

MODEL 56: CERTIFICAT D'ALTERACIÓ DE PARÀMETRES DE PROGRAMACIÓ PER ANP O ACTE D'ESPECIAL PROJECCIÓ / MODELO 56: CERTIFICADO DE ALTERACIÓN DE PARÁMETROS DE PROGRAMACIÓN POR ANP O ACTO DE ESPECIAL PROYECCIÓN

DADES DEL REPRESENTANT (SI HI HA) / DATOS DEL REPRESENTANTE (SI HAY)

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*DNI-NIF	*Adreça de correu electrònic/Dirección de correo electrónico	*Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Dades obligatòries / Datos obligatorios

DADES DE L'EMPRESA INSTAL·LADORA O TÈCNIC INSTAL·LADOR / DATOS DE LA EMPRESA INSTALADORA O TÉCNICO INSTALADOR

*Nom de l'entitat o persona física (nom/llinatge/llinatge) / Nombre de la entidad o persona física (nombre/apellido/apellido)			
<input type="text"/>			
*DNI-NIF	*Adreça de correu electrònic/Dirección de correo electrónico	*Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Dades obligatòries / Datos obligatorios

DADES DE L'ACTIVITAT MUSICAL/ DATOS DE LA ACTIVIDAD MUSICAL

*Activitat: / Actividad:	<input type="text"/>		
*Adreça: / Dirección:	<input type="text"/>		
*Població: / Población:	<input type="text"/>	*C. Postal	<input type="text"/>
*Nom comercial: / Nombre comercial:	<input type="text"/>		
*Referència cadastral: / Referencia catastral:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emplenar amb el 20 dígits que apareixen en el rebut de l'IBI / Rellenar con los 20 dígitos que aparecen en el recibo del IBI			
*Núm. de l'expedient d'activitat: / N.º del expediente de actividad:	<input type="text"/>	Núm. de l'expedient LM/ N.º del expediente LM:	<input type="text"/>
*Tècnic redactor del certificat del sistema de limitació (art. 45.4 O. M.) / Técnico redactor del certificado del sistema	<input type="text"/>		

de limitación (art. 45.4 O. M.)

*Dades obligatòries / Datos obligatorios

CERTIFIC: / **CERTIFICO:**

a.- Que es manté la impossibilitat tècnica que funcioni l'equip de so sense l'activació del sistema de limitació. / *Que se mantiene la imposibilidad técnica de que funcione el equipo de sonido sin la activación del sistema de limitación.*

b.- Que la cadena de so existent es correspon plenament amb la configuració indicada pel tècnic competent en el certificat del sistema de limitació (art. 45.4 O. M.). No s'ha substituït o modificat cap element. El sistema de limitació instal·lat segueix sent: / *Que la cadena de sonido existente se corresponde plenamente con la configuración indicada por el técnico competente en el certificado del sistema de limitación (art. 45.4 O. M.). No se ha sustituido o modificado ningún elemento. El sistema de limitación instalado sigue siendo:*

*Marca:	*Model: / Modelo:	*Núm. de sèrie / n.º de serie:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Dades obligatòries / Datos obligatorios

c.- Que per a la realització, els dies **, d'una activitat no permanent (ANP), o per la dispensa, amb caràcter temporal, del compliment dels horaris establerts en l'Ordenança reguladora dels horaris de tancament d'establiments i espectacles els indicats dies; s'han alterat, respecte als assenyalats en el certificat del sistema de limitació, els següents paràmetres de programació:** /

Que para la realización, los días *, de una actividad no permanente (ANP), o por la dispensa, con carácter temporal, del cumplimiento de los horarios establecidos en la Ordenanza reguladora de los horarios de cierre de establecimientos y espectáculos los indicados días; se han alterado, respecto a los señalados en el certificado del sistema de limitación, los siguientes parámetros de programación:*

Únicament s'han d'indicar els paràmetres que es modifiquen / Únicamente se tienen que indicar los parámetros que se modifican

	Mode diürn / Modo diurno	Mode nocturn / Modo nocturno
*Hora inici període: / <i>Hora inicio periodo:</i>	<input type="text"/> : <input type="text"/> h	<input type="text"/> : <input type="text"/> h
*Hora final període: / <i>Hora final periodo:</i>	<input type="text"/> : <input type="text"/> h	<input type="text"/> : <input type="text"/> h
*Valor programat en l'equip limitador / Valor programado en el equipo limitador	<input type="text"/> dB(A)	<input type="text"/> dB(A)

A la franja horària fora dels períodes detallats, el limitador es troba en silenci (MUTE) / En la franja horaria fuera de los periodos detallados, el limitador se encuentra en silencio (MUTE)

*Dades obligatòries / Datos obligatorios

d.- Que els mesuraments de so, realitzades amb els controls dels equips de so en el seu nivell màxim, són: / *Que las mediciones de sonido, realizadas con los controles de los equipos de sonido en su nivel máximo, son:*

	Mode diürn / Modo diurno	Mode nocturn / Modo nocturno
*Mesurament sonor en el punt de control / Medición sonora en el punto de control	<input type="text"/> dB(A)	<input type="text"/> dB(A)
*Mesurament sonor en el centre de l'establiment / Medición sonora en el centro del establecimiento	<input type="text"/> dB(A)	<input type="text"/> dB(A)
*Mesurament en l'exterior de l'activitat / Medición sonora en el exterior de la actividad	<input type="text"/> dB(A)	<input type="text"/> dB(A)

*Dades obligatòries / Datos obligatorios

e.- L'equip de so es troba en condicions de funcionament, complint amb els requisits que estableix la normativa. El titular té subscrit un contracte de manteniment. / *El equipo de sonido se encuentra en condiciones*

de funcionamiento, cumpliendo con los requisitos que establece la normativa. El titular tiene suscrito un contrato de mantenimiento.

***Datació / *Datación:** , de de

***Signatura / Firma**