

(A5) CERTIFICACIÓN CON MEMORIA TÉCNICA Y FICHA RESUMEN DE ACTIVIDADES PERMANENTES INOCUAS QUE NO REQUIERAN PERMISO DE INSTALACIÓN
(a rellenar por el/la técnico/a)

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

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

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

| DATOS DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: | | | | | |
| EN CASO DE ESTABLECIMIENTO PÚBLICO: <input type="checkbox"/> CLASE "A" SIN MÚSICA <input type="checkbox"/> CLASE "B" CON MÚSICA | | | | | |
| REFERENCIA CATASTRAL DEL LOCAL DE LA ACTIVIDAD: | <input type="text"/> | <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: |
| CP: | | | NOMBRE O RÓTULO COMERCIAL (Opcional): | | |
| | | | PISO: | PUERTA: | |

| USOS | |
|---------------------------------|---|
| CLASIFICACIÓN DEL SUELO: | URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO <input type="checkbox"/> URBANIZABLE <input type="checkbox"/> |
| USO SEGÚN EL PGOU: | GRADO SITUACIÓN SEGÚN EL PGOU: |
| ZONA URBANÍSTICA SEGÚN EL PGOU: | CALIFICACIÓN DE CATÁLOGO (sólo en caso de edificios catalogados A1, A2 o B): |

| DATOS ESPECÍFICOS DE LA ACTIVIDAD | |
|---|---|
| ALTURA DEL LOCAL: | |
| POTENCIA TÉRMICA INSTALADA (aparatos a gas): | POTENCIA TÉRMICA INSTALADA (climatización): |
| SUPERFICIE (CONSTRUIDA): | (ÚTIL): |
| SUPERFICIE ÚTIL DE LA AMPLIACIÓN/ACT. SECUNDARIA: | POTENCIA EN MOTORES INSTALADA: |
| CARGA DE FUEGO PONDERADA: | AFORO TOTAL: |
| | AFORO DE PÚBLICO: |
| EL LOCAL NECESITA (PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD) MEDIDAS ADICIONALES DE INSONORIZACIÓN O AISLAMIENTO ACÚSTICO EN SUELOS, TECHOS Y PAREDES, PARA IMPEDIR LA TRANSMISIÓN DE RUIDOS Y VIBRACIONES SUPERIORES A LO PERMITIDO EN LA NORMATIVA VIGENTE: | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| SE CUMPLE TODA LA REGLAMENTACIÓN Y NORMATIVA TÉCNICA: SI <input type="checkbox"/> | |

RELACIÓN DE LAS INSTALACIONES DE QUE DISPONE LA ACTIVIDAD

ELÉCTRICA: SI NO

CLIMATIZACIÓN: SI NO

GAS: SI NO

CONTRA INCENDIOS: SI NO

OTRAS: SI NO **ESPECIFICAR:**

PLANOS QUE SE ADJUNTAN (a escala adecuada y normalizada)

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

PLANO DE PLANTA A ESCALA NO MENOR DE 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA

PLANO DE SECCIÓN A ESCALA NO MENOR DE 1:100 CON UBICACIÓN DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA

ESQUEMA UNIFILAR DE LA INSTALACIÓN ELÉCTRICA

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 número 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 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.

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 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.

Palma, de de

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

(firma del/de la solicitante)
-conforme-

(visado colegial)
-si procede-