

(A13) CERTIFICADO DE EJECUCIÓN Y FICHA RESUMEN DE LAS INSTALACIONES Y MEDIDAS CORRECTORAS DE ACTIVIDADES PERMANENTES MENORES 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:
		PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

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

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	
POTENCIA TÉRMICA:	POTENCIA EN MAQUINARIA:
SUPERFICIE (CONSTRUIDA):	(ÚTIL): (COMPUTABLE):
SUPERFICIE DE LA AMPLIACIÓN/ACT. SECUNDARIA(CONSTRUIDA):	(ÚTIL): (COMPUTABLE):
CARGA DE FUEGO PONDERADA:	AFORO TOTAL:

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:

AUTORIZACIONES SECTORIALES PRECEPTIVAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

CERTIFICADO (a rellenar por el/la técnico/a)

_____, con nº de colegiado/a _____, perteneciente al Colegio Oficial _____, técnico/a facultativo/a competente director/a del proyecto de la actividad de _____ **CERTIFICO** en fecha _____:

1. Que la actividad no es permanente mayor 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 la actividad y las instalaciones ejecutadas se ajustan al proyecto que se adjunta, con visado (opcional) del Colegio _____ número _____ de fecha _____, suscrito por _____, así como a los anexos y/o proyectos siguientes:

4. Que cumple las ordenanzas municipales, los reglamentos, y en general, toda la normativa técnica de aplicación.
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.
8. Que la actividad dispone de las preceptivas autorizaciones de instalaciones y suministros sectoriales para la apertura al público y para el funcionamiento de la actividad (se deben especificar las autorizaciones sectoriales que se dispongan y la empresa instaladora que las ha ejecutado, con indicación de su número en el registro especial de empresas instaladoras).

Por ello, declaro que las instalaciones y las medidas correctoras están totalmente ejecutadas y preparadas para funcionar.

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-