

# LICENCIAS ACTIVIDAD

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD PARA:

ACTIVIDADES EXENTAS DE CALIFICACION AMBIENTAL:



## 1// Datos del Solicitante

Nombre Y Apellidos /\*/ Surname and Name // Razón Social

Domicilio  
C Postal  
Municipio  
/\*/ Adress

E-Mail

DNI / NIF / NIE  Pasaporte  País

CIF

Núm.:

Teléfonos

## 2// Datos del Representante

ENVIAR NOTIFICACIONES AL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE.

Nombre Y Apellidos /\*/ Surname and Name

Domicilio  
C Postal  
Municipio  
/\*/ Adress

E-Mail

DNI / NIF / NIE  Pasaporte  País

CIF

Núm.:

Teléfonos

## 3// Emplazamiento de la Actividad

Denominación de la Actividad.

Descripción de la Actividad.

Domicilio // C Postal // Municipio /\*/ Adress

## 4// Documentación a Adjuntar

**Carta de pago**, acreditativa de haber satisfecho la tasa correspondiente.  
 Hasta 150 m<sup>2</sup>  de 151 a 300 m<sup>2</sup>  Más de 300 m<sup>2</sup> 2200€

**Anexo III** Certificado sobre cumplimiento de normativa vigente de las instalaciones conforme modelo.

**Anexo II** Certificado técnico sobre cumplimiento del Planeamiento Urbanístico conforme modelo.

**Anexo VI** Declaración responsable del solicitante de encontrarse en posesión de las autorizaciones, expedidas por la Dirección General de Industria, Energía y Minas de la Región ; Conforme modelo.

**Dos ejemplares** de memoria descriptiva, suscrita por técnico competente, que tenga, como mínimo, el siguiente contenido:

Información al dorso:

## 5// Firma de la Solicitud

El solicitante comunica y declara bajo su responsabilidad, el inicio de la actividad que se detalla y acompaña la documentación que se indica.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

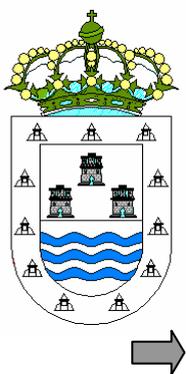
Los Alcázares,

a  de  de 20

Firma del solicitante  
(Nombre y DNI)

Firma del representante  
(Nombre y DNI)

Excmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Los Alcázares



**Dos ejemplares** de memoria descriptiva, suscrita por técnico competente, que tenga, como mínimo, el siguiente contenido:

- Actividad real a desarrollar.
- Nombre del Promotor.
- Situación de la actividad.
- Superficie construida en m<sup>2</sup>, donde esté ubicado el local (planta baja, alta , sótano, etc.)
- Potencia en KW de los equipos, maquinaria e instalaciones.
- Tipos de productos que se almacenan y/o comercializan.
- Accesos a la actividad: vía publica, peatonal a través de espacios abiertos.
- Plano de situación de las NNSS vigentes, con la situación exacta del local.
- Planos de planta de distribución indicando el nombre de las distintas dependencias y planta acotada.
- Fotografías del establecimiento, debidamente fechadas (interior y exterior.
- Relación de la normativa vigente de obligado cumplimiento para el ejercicio de la actividad.
- Medidas contra incendios y evacuaciones , carga terminal, etc.....
- Redes interiores y conexiones exteriores de agua potable y saneamiento.

## ANEXO I:

### DECLARACION RESPONSABLE.

Don / Doña.

, con DNI /NIE/NIF número  natural de  provincia de

, mayor de edad y con domicilio en C/

, C.P // Municipio  , provincia de

, con teléfono

, actuando en  , nombre propio.

, de la Empresa

, y domicilio en C/

, CP /Municipio

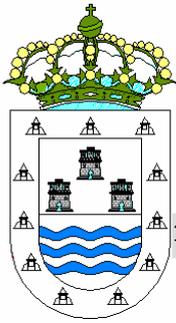
, provincia de

Bajo mi responsabilidad:

**DECLARO,**

- Que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa vigente para desarrollar la actividad, incluso la de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Que dispongo de la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigibles.
- Que me encuentro en posesión de las autorizaciones de las instalaciones, expedidas por la Dirección General de Industria, Energía y Minas de la Región.
- Y Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho ejercicio.

, Lugar, fecha, firma y, en su caso, sello de la empresa.



**CERTIFICADO TÉCNICO SOBRE CUMPLIMIENTO DEL PLANEAMIENTO URBANÍSTICO.**

**1// Datos del Técnico**

D. \_\_\_\_\_ Colegiado con el número \_\_\_\_\_  
, en el Colegio Oficial de \_\_\_\_\_  
, en relación con la comunicación previa para el inicio de la actividad denominada \_\_\_\_\_  
, sita en C/ \_\_\_\_\_ , 30710 Los Alcázares

**2//Certifica:**

1.º // Que la actividad se sitúa en suelo clasificado  
por las NNSS como \_\_\_\_\_  
ó por el planeamiento de desarrollo como: \_\_\_\_\_  
y que califica el Emplazamiento del establecimiento como zona \_\_\_\_\_  
, establecido en las NNSS de Los Alcázares.

2.º // Que la actividad que se va a implantar se corresponde con el uso de \_\_\_\_\_

3.º//Que, de acuerdo con el punto anterior, la actividad reseñada cumple con las condiciones que sobre emplazamiento y demás  
normas aplicable al uso en cuestión que se contienen en el referido planeamiento.

, Y para que así conste y surta los efectos oportunos en el expediente de su tramitación,  
**Los Alcázares, a** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 20** \_\_\_\_\_ **Firma el presente anexo II**

Firma del Técnico: \_\_\_\_\_

**ANEXO III:**

**CERTIFICADO SOBRE CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA EN MATERIA DE INSTALACIONES PARA EL PROCEDIMIENTO. DE ACTUACION COMUNICADA.**

**1// Datos del Técnico**

D. \_\_\_\_\_ Colegiado con el número \_\_\_\_\_  
, en el Colegio Oficial de \_\_\_\_\_

**2// Certifica**

1.º // Que la actividad de \_\_\_\_\_, sita en C/ \_\_\_\_\_  
, cuyo inicio se comunica por D, \_\_\_\_\_ , 30710 Los Alcázares  
así como sus instalaciones, se ajustan a lo indicado en la memoria y los planos técnicos presentados.

2.º // Que en todo caso, el establecimiento es apto para los fines previstos, y por tanto el mismo como sus instalaciones, cumplen las  
condiciones exigibles por las normativas vigentes que les son aplicables

3º // Que la documentación técnica aludida cumple con las condiciones de accesibilidad, higiénico-sanitaria, de seguridad y salud en el  
trabajo y medioambientales, exigidas por las normas vigentes de aplicación.

4º // Que, en particular, la documentación presentada se ajusta a la realidad del local donde se va a desarrollar la actividad, cumpliendo  
la legislación vigente en lo relativo a la seguridad de utilización y protección contra incendios establecida en los Documentos  
Básico de SUA y SI contenidos

5º // La ocupación total de la actividad es para un aforo de \_\_\_\_\_ personas.

Firma del Técnico: \_\_\_\_\_

, Y para que así conste y surta los efectos oportunos en el expediente de su tramitación,  
**Los Alcázares, a** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 20** \_\_\_\_\_ **Firma el presente anexo III**