

# CERTIFICADO TÉCNICO SOBRE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE EN MATERIA DE ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD



**Modelo**  
**053**

Expediente N°

**Sello Registro de Entrada**

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre / Razón Social *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	D.N.I./N.I.F.*	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Domicilio *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	C.P. *	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Población *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia *	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono *	<input style="width: 40%;" type="text"/>
		Móvil	<input style="width: 40%;" type="text"/>

### DATOS DEL COLEGIADO

Nombre / Razón Social *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	D.N.I./N.I.F.*	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Domicilio *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	C.P. *	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Población *	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia *	<input style="width: 95%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Teléfono *	<input style="width: 40%;" type="text"/>
		Móvil	<input style="width: 40%;" type="text"/>

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Propietario	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Emplazamiento del establecimiento (puerta entrada al local)	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nº <input style="width: 20%;" type="text"/> Local <input style="width: 10%;" type="text"/>
Referencia catastral (o fotocopia recibo I.B.I.): <input style="width: 95%;" type="text"/>	

DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento y que el establecimiento y sus instalaciones reúnen las condiciones establecidas en las Ordenanzas municipales, Plan General de Ordenación Urbana, Código Técnico de la Edificación: DB-SI y DB-SU, Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión, Reglamento de Instalaciones Térmicas de Edificios, normativa de accesibilidad, normativa sanitaria y demás Reglamentos y Disposiciones legales en vigor aplicables, que posee la documentación que así lo acredita, que ha presentado el Boletín de Instalación Eléctrico en el servicio correspondiente del Departamento de Industria e Innovación y que mantendrá el cumplimiento de los requisitos legalmente exigidos durante todo el periodo de tiempo inherente al ejercicio de la actividad, (en caso de establecimientos de alimentación, que posee Planes Generales de Higiene y/o Requisitos Simplificados de Higiene) y que las características principales del mismo son las que siguen:

#### DISTRIBUCIÓN

Planos	<input type="checkbox"/> Distribución	Superficie	Construida	(m <sup>2</sup> )	Nº Plantas	Altura libre mín.	(m)
	<input type="checkbox"/> Situación		Útil:	(m <sup>2</sup> )			Aforo:
Nº aseos:		Vestíbulo aseos:	<input type="checkbox"/> Sí		Aseos/s por sexo/s	<input type="checkbox"/> Sí	
			<input type="checkbox"/> No			<input type="checkbox"/> No	

#### ACCESIBILIDAD

Ancho acceso:	(m)	Escalón acceso:	<input type="checkbox"/> Sí	Rampa:	<input type="checkbox"/> Sí	Aseo adaptado	<input type="checkbox"/> Sí
			<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> No

#### VENTILACIÓN

Ventilación actividad:	<input type="checkbox"/> Natural	Ventilación aseos/s:	<input type="checkbox"/> Natural	Altura rejilla descarga:	(m)
	<input type="checkbox"/> Forzada		<input type="checkbox"/> Forzada		

INSTALACIONES											
<b>Cocina</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<b>Potencia Térmica</b>	(kW)	<b>Descarga a cubierta (chimenea)</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<b>Altura descarga</b>	(m)	<b>Filtros</b>	<input type="checkbox"/> No		
	<input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> No				<input type="checkbox"/> Antigrasa		
									<input type="checkbox"/> Antigrasa y carbón activo		
<b>Aire acondicionado</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<b>Potencia Frig:</b>	(kW)	<b>Marca:</b>							
	<input type="checkbox"/> No				<b>Altura descarga:</b>	(m)	<b>Modelo:</b>				
								<b>dB(A):</b>			

INCENDIOS					
<b>Nº Extintores:</b>		<b>Tipo:</b>		<b>Boca de Incendios Equipada:</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

RUIDO					
<b>Música:</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Televisión:</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

AFORO			
<b>Personas:</b>		<b>Salidas de emergencia:</b>	

LUCES DE EMERGENCIA	

**NOTA INFORMATIVA:** El apartado 4 del artículo 71.bis de la ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, dispone que "La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una comunicación previa, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación".

En Pinseque, a  de  de 20

Firma: (SOLICITANTE)

Firma: (TÉCNICO)

\* Campos Obligatorios

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE**