

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 *		D.N.I./N.I.F.*	
Domicilio *		C.P. *	
Población *		Provincia *	
E-mail		Teléfono *	
		Móvil	

DATOS DEL COLEGIADO

Nombre / Razón Social *		D.N.I./N.I.F.*	
Domicilio *		C.P. *	
Población *		Provincia *	
E-mail		Teléfono *	
		Móvil	

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Propietario	
Emplazamiento del establecimiento (puerta entrada al local)	
	N° Local
Referencia catastral (o fotocopia recibo I.B.I.):	

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	☐ Distribución ☐ Situación	Superficie	Construida	(m ²)	N° Plantas	Altura libre mín.	(m)
			Útil:	(m ²)		Aforo:	(personas)
N° aseos:		Vestíbulo aseos:	☐ Sí ☐ No		Aseos/s por sexo/s	☐ Sí ☐ No	

ACCESIBILIDAD

Ancho acceso:	(m)	Escalón acceso:	☐ Sí ☐ No	Rampa:	☐ Sí ☐ No	Aseo adaptado	☐ Sí ☐ No
---------------	-----	-----------------	--	--------	--	---------------	--

VENTILACIÓN

Ventilación actividad:	☐ Natural ☐ Forzada	Ventilación aseos/s:	☐ Natural ☐ Forzada	Altura rejilla descarga:	(m)
------------------------	--	----------------------	--	--------------------------	-----

INSTALACIONES									
Cocina	☐ Sí	Potencia Térmica	(kW)	Descarga a cubierta (chimenea)	☐ Sí	Altura descarga	(m)	Filtros	☐ No
	☐ No				☐ No				☐ Antigrasa
									☐ Antigrasa y carbón activo
Aire acondicionado	☐ Sí	Potencia Frig:	(kW)	Marca:					
	☐ No		(m)	Modelo:					
		Altura descarga:		dB(A):					

INCENDIOS					
Nº Extintores:		Tipo:		Boca de Incendios Equipada:	☐ Sí N° ☐ No

RUIDO			
Música:	☐ Sí ☐ No	Televisión:	☐ Sí ☐ No

AFORO			
Personas:		Salidas de emergencia:	

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

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pinseque, Plaza de España 1, 50298 Zaragoza. Teléfono 976 617 001 Fax 976 651 691. CIF P5021000D.