



**CERTIFICACIÓN SOBRE CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA EN MATERIA DE
INSTALACIONES PARA EL INICIO DE ACTIVIDAD.**

DOC. 13 LA. Ordenanza municipal publicada en el BORM de 13/07/2017.

D./D^a _____, Colegiado con el
número _____ en el Colegio Oficial de
_____ de _____

CERTIFICA:

Primero. Que la actividad o servicio de _____, sita en _____, cuyo funcionamiento pretende _____, así como sus instalaciones, se ajustan a lo indicado en la memoria, planos y resto de documentación técnica presentada.

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

Tercero. Que la documentación técnica aludida cumple con las condiciones de accesibilidad, higiénico- sanitarias, de seguridad y medioambientales, exigidas por las normas vigentes de aplicación a fecha de emisión de este certificado.

Cuarto. Las excepciones al cumplimiento de la citada normativa son las previstas legalmente y se acreditan mediante certificación técnica del que suscribe.

Quinto. 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 seguridad y protección contra incendios establecida en los Documentos Básicos de Seguridad Contra Incendios contenidos en el artículo 11º del Código Técnico de la Edificación, así como en el Reglamento de Instalaciones de Protección Contra Incendios y demás normativa aplicable.

Sexto. La ocupación total de la actividad es de _____ personas.

Y para que conste y surta los efectos oportunos en el expediente de su tramitación, firma el presente.

Lorquí a _____ de _____ de 2.0____

Firma (Nombre, Apellidos y D.N.I)

VISADO:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TÉCNICO PARA EL
SUPUESTO DE NO SER NECESARIO EL VISADO POR EL
COLEGIO PROFESIONAL.**

D. _____ con D.N.I.
_____ y domicilio _____ en
_____ perteneciente
al Colegio de _____ con nº de
colegiado _____

declaro bajo mi exclusiva responsabilidad estar facultado para la redacción de la memoria, certificados, planos y resto de documentación técnica presentada, así mismo no estoy incluido en causa de inhabilitación para el ejercicio de mi profesión, y que dispongo de póliza de seguro de responsabilidad civil individual en vigor contratada con la compañía: _____ nº _____

Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán a un Fichero de datos personales cuyo titular es el Ayuntamiento de Lorquí, con una finalidad de gestión administrativa e informativa de los distintos servicios del Ayuntamiento de Lorquí. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LORQUÍ, Plaza del Ayuntamiento S/N; 30.564 LORQUÍ (MURCIA).

-SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LORQUI-