



AYUNTAMIENTO
DE
POZUELO DE CALATRAVA
(CIUDAD REAL)

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMUNICACIÓN PREVIA PARA APERTURA DE
COMERCIOS Y DETERMINADOS SERVICIOS Y SOLICITUD DE LICENCIAS DE PRIMERA
OCUPACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y APERTURA

1.- DATOS DEL COMUNICANTE

1.1.- ACTIVIDAD

| | |
|--|---|
| Causa: <input type="checkbox"/> Primera instalación. <input type="checkbox"/> Ampliación de superficie. <input type="checkbox"/> Ampliación de actividad. | <input type="checkbox"/> Ampliación de superficie y de actividad. <input type="checkbox"/> Reforma de establecimiento <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad. |
| Actividad a desarrollar: | |
| Nombre comercial previsto del establecimiento (OBLIGATORIO) | Centro Comercial: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (DENOMINACIÓN) |

1.2.- LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

| | | | | | |
|------------|---------------------------|---|----------|------|--------|
| Dirección: | Nº | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| C.P.: | Superficie construida(m2) | Superficie total dedicada a la actividad (m2) | | | |

1.3.- DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------|---|----------|------|--------|
| Apellidos/Razón Social: | Nombre: | D.N.I./C.I.F | | | |
| Dirección: | Nº | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| C.P.: | Superficie construida(m2) | Superficie total dedicada a la actividad (m2) | | | |
| Teléfono: | Fax: | E-Mail: | | | |

1.4.- DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------|---|----------|------|--------|
| Apellidos/Razón Social: | Nombre: | D.N.I./C.I.F | | | |
| Dirección: | Nº | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| C.P.: | Superficie construida(m2) | Superficie total dedicada a la actividad (m2) | | | |
| Teléfono: | Fax: | E-Mail: | | | |

1.5.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI. |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la representación. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del contrato de arrendamiento del local o de la escritura de propiedad del mismo. |

2.- DECLARA:

Que cumple con los requisitos exigidos según la normativa vigente para el ejercicio de su actividad y en particular:

- Normativa de accesibilidad.
- Código Técnico de Edificación.
- Normativa de protección contra incendios.
- Normativa de evaluación ambiental.
- Normativa fiscal (obligaciones formales en materia de alta en el Impuesto de Actividades Económicas).
- Cumplimiento de la normativa urbanística, disponiéndose de licencias urbanísticas de obras de adecuación y primera utilización del establecimiento.
- Normativa específica de la actividad.

Que dispone de la documentación que aquí acredita.

Que se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de la actividad y a comunicar al Ayuntamiento de Pozuelo de Calatrava los posibles cambios que afecten a esta declaración.

3.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (marque lo que proceda):

- Documentación fiscal.
- Memoria de la actividad o Proyecto suscrito por técnico competente.
- Boletín de la instalación eléctrica.
- Certificación redactada por técnico competente en la que se haga constar que el establecimiento reúne las condiciones establecidas en el Código Técnico de Edificación, el BD-SI de seguridad de incendios, el Reglamento Electrónico de Baja Tensión, la normativa de protección contra ruido y contaminación acústica, ordenanzas municipales y demás reglamentos y disposiciones en vigor aplicables.
- Informe emitido por Emergencias de Ciudad Real XXX/D.C. A. (organismo de control autorizado).
- Evaluación de inspección ambiental.
- Justificación del cumplimiento de normativa sectorial de aplicación.
- Certificado final de obra suscrito por técnico competente.
- Otra documentación específica de la actividad.

4.- SOLICITA:

El/la firmante solicita que le sea concedida la licencia de actividad cuyas características se especifican mediante el procedimiento ordinario.

En POZUELO DE CALATRAVA a ___ de _____ de 20__.

Firma del Solicitante/Representante

SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE POZUELO DE CALATRAVA