Àrea de Territori
Llicències i Disciplina Urbanística
Activitats

MODEL D

COMUNICACIÓ PRÈVIA ACTIVITAT INNÒCUA

Dades del titular de l'activitat Nom i cognoms o raó social: DNI/NIF: Telèfon i correu electrònic: Domicili a efectes de notificacions: Localitat i CP:
Sol·licitant Nom i cognoms: En qualitat de (administrador, apoderat, etc.):
Emplaçament de l'activitat
Descripció de l'activitat

COMUNICO que, a l'empara de l'article 36 i següents de l'Ordenança municipal d'obertura d'establiments i control d'activitats de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs i havent finalitzat l'execució de les instal·lacions i/o treballs d'adequació del local referenciat al quadre precedent, iniciaré l'exercici de l'activitat i posaré en funcionament les instal·lacions, la naturalesa i característiques de les quals es descriuen a la documentació adjunta.

DECLARO, sota la meva exclusiva responsabilitat:

- Que, d'acord amb els paràmetres i característiques indicades a la documentació aportada, que reflecteix fidelment les dades, reals, considera que l'activitat queda inclosa en les activitats innòcues de l'Ordenança municipal d'obertura d'establiments i control d'activitats i sotmesa, per això, al règim de comunicació prèvia.

- Que em dono per assabentat que si en el termini d'un mes a comptar des de la presentació de la comunicació l'Ajuntament no manifesta de manera motivada la seva disconformitat, l'actuació comunicada quedarà legitimada i podrà realitzar-se, sempre que sigui conforme amb la normativa aplicable. Sense perjudici que l'Ajuntament es reserva la potestat d'inspecció.

- Que l'esmentada activitat s'ajusta a les condicions tècniques i limitacions urbanístiques vigents.

- Que no han estat realitzades obres, o que les obres realitzades gaudeixen de la preceptiva llicència municipal prèvia o s'han posat en coneixement de l'Ajuntament, mitjançant el tràmit del corresponent "assabentat", segons escaigui per la seva naturalesa, les quals també s'han finalitzat totalment i concorden amb la llicència/assabentat.

Sant Adrià de Besòs, d de

Signat

Documentació que s'acompanya:
☐ Fotocòpia DNI i NIF del titular de l'activitat i de la persona sol·licitant
☐ Fotocòpia acreditació de la representació de la persona sol·licitant
☐ Fotocòpia de l'escriptura de constitució de societat, si escau
☐ Fotocòpia del contracte de lloguer del local, contracte privat o escriptura pública de compravenda
☐ Rebut de l'IBI
☐ 2 fotografies de les façanes del local que inclogui la vorera
☐ Fotografia del rètol de l'establiment
☐ Autoliquidació de la taxa municipal d'obertura d'establiments
☐ Memòria tècnica i plànols, segons els articles 73.1a) i 76.2.3 del Decret 136/1999, de 18 de maig, Reglament general de desplegament de la LIIA (3 exemplars) (1) (vegeu el dors)
☐ Certificació tècnica subscrita per tècnic competent i visada, acreditativa que les instal·lacions i l'activitat s'ajusten al projecte o a la memòria (articles 73.1b) i 77 RIIAA, Decret 136/1999)

(1) La memòria tècnica ha d'incloure la documentació següent:

Si escau, estudi d'impacte acústic d'acord amb l'Ordenança municipal sobre sorolls i vibracions i la Llei 16/2002, de 28 de juny, de protecció contra la contaminació acústica

Compliment del Decret 135/1995, de 24 de març, de desplegament de la Llei 20/1991 de promoció de l'accessibilitat i de supressió de barreres arquitectòniques i d'aprovació del Codi d'accessibilitat

Si l'activitat disposa de rètol lluminós o il·luminat s'ha de justificar el compliment de la Llei 6/2001, de 31 de maig, d'ordenació ambiental de l'enllumenat per a la protecció del medi nocturn i les disposicions del Reial decret 1.890/2008 que li sigui d'aplicació.

En cas d'activitats alimentàries, la Memòria haurà d'incloure la documentació següent:
1. Normativa sanitària d'aplicació tant horitzontal com específica
2. Condicions higiènic sanitàries de l'establiment, equips, superfícies i estris de treball, així com higiene i control alimentaris
3. Certificat de formació dels manipuladors d'aliments
4. Programa de desinfecció, desinsectació i desratització
5. Adjuntar declaració responsable d'inici d'activitats per a establiments alimentaris

Caldrà adjuntar la sol·licitud d'autorització sanitària presentada al Departament de Salut Pública de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs en els activitats següents:
- Activitats de tatuatge, micropigmentació i pírcing

Compliment de la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística pel que fa al rètol de l'establiment (assessorament gratuït per part del Centre Normalització Lingüística Sant Adrià, assessoramentbadalona@cpnl.cat)

Avís sobre la protecció de dades de caràcter personal

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades ens faciliteu seran incloses en un fitxer automatitzat als efectes de poder processar les demandes recollides i/o realitzar comunicacions sobre informacions derivades d'aquestes. Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i proposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre General de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (plaça de la Vila, s/n 08930 Sant Adrià de Besòs).

CERTIFICAT TÈCNIC
ACTIVITATS INNÒCUES

EMPRESA
Nom:
NIF:
Adreça:
Municipi:

ESTABLIMENT		
Nom:		
NIF:		
Adreça:		
Municipi:		
Coordenades UTM	X:	Y:
Descripció de l'activitat:		CCAE-93:

DADES DEL PROJECTE
Autor del Projecte de l'activitat:

DADES URBANÍSTIQUES
Tipus de sòl: Qualificació urbanística: Situació respecte a l'edificació:

SEGURETAT EN CAS D'INCENDI

Dades generals

L'activitat, se sotmet a informe preceptiu pel que fa a prevenció d'incendis, segons l'article 53.1 del Reglament general de desplegament de la Llei 3/1998, de 27 de febrer (Decret 136/1999, de 18 de maig)?

Sí - No -

Instal·lacions contra incendis

- Extintors portàtils en nombre i capacitat suficients? Sí - No - Núm.
- Extintors mòbils (de carro) … … … … … … … … … … … Sí - No - Núm.
- Sistema/es de columna seca … … … … … … … … … … Sí - No -
- Boques d'incendi equipades … … … … … … … … … … Sí - No - Núm.
- Sistema/es de detecció automàtica … … … … … … … … Sí - No -
- Sistema/es de polsadors d'avís d'incendi … … … … … … Sí - No -
- Sistema/es d'alarma acústica i òptica d'incendi … … … … Sí - No -
- Sistema/es de ruixadors automàtics d'aigua … … … … … Sí - No -
- Sistema/es d'extinció automàtica per gasos extintors … … Sí - No -
- Enllumenat d'emergència … … … … … … … … … … Sí - No - Núm.
- Senyalització de sortides i equips … … … … … … … … … Sí - No -
- Hidrants d'incendis a menys de 100 metres : Sí - No -

LOCALS DE PÚBLICA CONCURRÈNCIA

Amplada de la porta: m.
Obertura de la porta en el sentit de l'evacuació: Sí - No -
Existència d'una pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil: Sí - No -

PROGRAMA DE CORRECCIÓ

☐ No n'hi ha.
☐ Programa de correcció: (Especificar Correcció, Termini, Document que s'annexa):

DADES DE L'ACTIVITAT

Prevenció de la legionel·losi

Compliment del Decret 352/2004, de 27 de juliol, per a aquelles instal·lacions que disposin d'aparells i equips de transferència de massa d'aigua en corrent d'aire amb producció d'aerosols per a la prevenció de la legionel·losi.

Sí - No - No s'escau -

Gestió de residus
Identificació dels residus

- Tipus de residu: .....
- Gestió: .....

Número de productor de residus si s'escau:

Gestió d'aigües
Dades generals:

Abastament d'aigua:

- Procedència de l'aigua (xarxa pública o fonts pròpies): .....
- En cas d'abastament provinent de fonts pròpies (pou, mina, captació d'aigües superficials, …), acreditació de la captació: .....
  Inscripció en el Registre d'Aigües núm.:
  Concessió: Autorització:
  - Mesures d'estalvi d'aigua:

Autorització i/o permís d'abocament:
Sí - No - En tràmit - No s'escau -

- Organisme emissor del permís:
- Data de la resolució:
- En cas d'estar en tràmit, especifiqueu la data del registre d'entrada a l'organisme corresponent:

Compliment de la Llei 6/2001, de 31 de maig, d'ordenació ambiental de l'enllumenat per a la protecció del medi nocturn i les disposicions del Reial decret 1.890/2008 que li sigui d'aplicació.
Sí - No - No s'escau -

Compliment de la normativa higiènic sanitària següent: Sí - No - No s'escau -

- Normativa sanitària d'aplicació tant horitzontal com específica
- Condicions higiènic sanitàries de l'establiment, equips, superfícies i estris de treball, així com higiene i control alimentaris
- Certificat de formació dels manipuladors d'aliments
- Programa de desinfecció, desinsectació i desratització
- Adjuntar declaració responsable d'inici d'activitats per a establiments alimentaris

CERTIFICACIÓ

En/Na
Titulació:
Col·legiat/da número i amb domicili professional a

CERTIFICA que un cop realitzat el reconeixement tècnic de l'activitat:

☐ **Que les instal·lacions s'han acabat de conformitat amb les prescripcions de la normativa vigent i amb les determinacions de la documentació tècnica presentada, incloent-hi els requisits i mesures correctores exigides, en el seu cas, en la rectificació de deficiències, així com que s'ha comprovat el correcte funcionament de totes les instal·lacions productives i correctores.**

☐ **Que s'ha comprovat que les instal·lacions elèctriques, de gas, de climatització i altres compleixen la seva reglamentació específica.**

☐ S'han introduït les modificacions i mesures expressades en aquest certificat.

El titular de l'activitat ha estat informat del contingut d'aquest certificat.

....., ... d ..... de 20.....

SIGNATURA DEL TÈCNIC COMPETENT	SIGNATURA DEL TITULAR