



# Declaración Responsable para la apertura de instalaciones eventuales, portátiles o desmontables

DIR3 L01460207    SIA 2410458

## Datos del interesado

---

Tipo de persona N° de identificación

 

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

  

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

## Datos del representante

---

Tipo de persona N° de identificación

 

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

  

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

*(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)*

## Datos a efectos de notificaciones

---

Medio de notificación	Email	Móvil					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Núcleo diseminado	Código postal						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Expone / Solicita

---

Expone

Solicita

## Emplazamiento

---

Referencia Catastral	Localización			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Clase	Superficie	Coeficiente	Uso	Año de Construcción
<input type="text"/>	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Documentación Obligatoria

---

- Datos de Identificación
- Certificado final de instalación y montaje firmado por técnico competente o expedido por organismo de certificación administrativa (OCA)
- Certificado del seguro de responsabilidad civil

## Declaro

---

- DECLARA bajo su responsabilidad que la instalación eventual, portátil o desmontable CUMPLE las condiciones técnicas generales y de legalidad (incluida el seguro de responsabilidad civil) exigidas en la normativa reguladora del procedimiento administrativo a que se refiere esta manifestación, que dispone de la documentación que así lo acredita, la cual tiene que poner a disposición del Ayuntamiento cuando se la requiera, y que se compromete a cumplirlas durante el periodo de tiempo inherente al ejercicio de la actividad. Así mismo, conoce que la INEXACTITUD, FALSEDAD u OMISIÓN de carácter esencial de cualquier dato o información que se incorpore en la declaración responsable o la no presentación de la documentación que le sea requerida para acreditar el cumplimiento del que ha declarado, determinará la imposibilidad de continuar el ejercicio de la actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas que corresponden.\*\*\*\*

## Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

---

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ajuntament de L'Alcúdia de Crespins
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="https://alcudiadecrespins.sedelectronica.es/privacy">https://alcudiadecrespins.sedelectronica.es/privacy</a>

## Firma

---

- PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

En  Municipio, el  Fecha   
(dd/mm/aaaa)