



AYUNTAMIENTO DE
PEDRO MUÑOZ

ÁREA DE SECRETARÍA

Espacio reservado para registro de entrada

Código del Procedimiento:

SEC004

**COMUNICACIÓN PREVIA/DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA
EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES INOCUAS**

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

...

DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos, o Razón Social:		
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

...

DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

EXPONE

...

Que, de conformidad con lo establecido en los artículos 157 y siguientes del Decreto Legislativo 1/2010, de 18 de mayo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Ordenación del Territorio y de la Actividad Urbanística y el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presenta COMUNICACIÓN PREVIA/DECLARACION RESPONSABLE PARA IMPLANTACIÓN DE ACTIVIDAD INOCUA, para los supuestos no incluidos en el procedimiento ordinario o en la Ley 12/2012, de 26 de diciembre, y Ley 1/2013, de 21 de marzo:

Situación/Ref. Catastral:	
Actividad a desarrollar:	
Epígrafe IAE:	
Nombre Comercial:	
Fecha de inicio:	

SOLICITA

...

Se tenga por presentada la presente comunicación y se tome razón del inicio de la actividad de conformidad a los datos expresados; y DECLARA, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa sectorial que sea de aplicación, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad; AUTORIZANDO a la comprobación y verificación de la documentación por el personal del Ayuntamiento de Pedro Muñoz, entrando en el edificio y/o local.



PAGO DE LAS TASAS

⋮

El presente procedimiento está sujeto al pago de tasa municipal contemplada en la **Ordenanza fiscal Reguladora de la tasa por actuación administrativa como consecuencia de la Apertura de Establecimientos.**

El abono de las tasas correspondientes deberá realizarse en una de las siguientes cuentas cuyo titular es el Ayuntamiento de Pedro Muñoz:

ENTIDAD	Nº DE CUENTA
BANCO SANTANDER	ES58 0049 2538 00 1010002110
GLOBALCAJA	ES88 3190 2013 69 2114261221
BANKIA	ES46 2038 3313 42 6200007500
EURO CAJA RURAL	ES50 3081 0621 59 2624543621
BANCO DE CASTILLA-LA MANCHA, S.A	ES23 2105 5012 64 3400004390

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

⋮

- Acreditación de la personalidad de la persona o entidad interesada (DNI/CIF/NIE) y, en su caso, de su representante, así como documento en el que conste la representación. Escritura de constitución de la Sociedad, en su caso.
- Copia del Alta Censal (Agencia Tributaria).
- Justificante del ingreso de la tasa.
- Memoria y planos o proyecto (En el caso de que el/la Técnico/a Municipal así lo informe) con descripción detallada de la actividad a desarrollar y de las instalaciones de las que se compone; identificando gráficamente el emplazamiento; dotación de alumbrado de emergencia y aseos con vestíbulo de independencia según usos y superficie; justificar el cumplimiento de la Ley 1/94, de 24 de mayo, de Accesibilidad y Eliminación de Barreras en Castilla-La Mancha, modificada; justificar en su caso la colocación de rótulo en fachada con cumplimiento del POM y detallar el presupuesto.
- Certificado de Técnico/a competente que acredite el cumplimiento de la normativa sectorial que sea de aplicación visado por el Colegio Oficial correspondiente.
- Contrato de arrendamiento o justificante bastante de la propiedad del local.
- Certificado o Boletín de la instalación eléctrica del local.
- Seguro de Responsabilidad Civil.
- _____

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del correo dpd@pedro-munoz.com

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE

⋮

Lugar y fecha:

Firma(s):

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com