

**REGISTRO DE ENTRADA****SOLICITUD LICENCIA**
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO

Expte. nº:

DATOS DEL TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DNI/CIF/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (calle o plaza y número)				CP:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	E-MAIL:	FAX:
REPRESENTANTE:				DNI/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (Municipio, calle o plaza y número)				

DATOS DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD:		
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número):		
TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:

Declaro bajo mi responsabilidad que de conformidad con lo establecido los artículos 6 y 9 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat, de Establecimientos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, a los efectos de solicitar LICENCIA DE APERTURA para la actividad anteriormente citada, que cumple todos los requisitos técnicos y administrativos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad y que estoy en posesión de la documentación que sí lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el período de tiempo que dure el ejercicio de la actividad.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

1. Proyecto de actividad, redactado y suscrito por Técnico competente, visado por el colegio profesional correspondiente, cuando legalmente sea exigible, conforme a lo dispuesto en el artículo 25 del Decreto 143/2015, de 11 de septiembre por el que se aprueba el Reglamento, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, con los contenidos mínimos contenidos en el artículo 26 del mismo.
2. Estudio acústico, conforme al artículo 36 de la Ley 7/2002, de 3 de diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Protección contra la Contaminación Acústica.
3. Certificación suscrita por Técnico u órgano competente, visado por el colegio profesional correspondiente, cuando legalmente sea exigible o Certificado expedido por entidad que disponga de la calificación de Organismo de Certificación Administrativa (OCA), por el que las instalaciones cumplen con todas las condiciones técnicas y ambientales requeridas para el desarrollo de la actividad.
4. Certificado de la Compañía aseguradora, que acredite la suscripción de un contrato de seguro en los términos previstos en los art. 59 y 60 del Decreto 143/2015, de 11 de septiembre por el que se aprueba el Reglamento, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.
5. Certificado de la instalación eléctrica de Baja Tensión de la actividad emitido por instalador autorizado.

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante, son incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Crevillent, para la atención de la solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente dirigida al Ayuntamiento de Crevillent, situada en la Calle Mayor, 9, CP 03330, Crevillent (Alicante).





6. Certificado de las instalaciones de Gas, sistemas de protección contra incendios, aire acondicionado, etc. en su caso.
7. Liquidación y pago de la tasa por Licencia de Apertura.
8. Copia Certificado Compatibilidad Urbanística.

SOLICITA

Que de conformidad con lo dispuesto en la Ley 14/2010, expido y firmo la presente declaración responsable sobre los datos e información manifestados y documentación aportada, para que previos los trámites reglamentarios se conceda licencia de apertura para la actividad solicitada.

Crevillent, a de de 20

EL SOLICITANTE

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT



ANEXO I

CERTIFICADO SUSCRIPCIÓN DE SEGURO

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DNI/CIF/NIE:
------------------------------------	--------------

DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMERCIAL:
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

DATOS DE LA ASEGURADORA

RAZÓN SOCIAL:	DNI/CIF/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (calle o plaza y número)	TELÉFONO DE CONTACTO:

D. _____
en calidad de _____ de la Compañía Aseguradora _____
Correduría de seguros _____

CERTIFICA

Que nuestra entidad ha expedido un seguro de responsabilidad civil con número de póliza _____, que cubre la responsabilidad civil de los riesgos derivados de la explotación de la actividad, así como el riesgo de incendio y posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento, espectáculo o actividad, de acuerdo con los art. 59 y 60 del Decreto 143/2015, de 11 de septiembre por el que se aprueba el Reglamento, de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.

La cuantía asegurada se eleva a _____ euros, cumpliendo la cantidad exigida en la normativa vigente en materia de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, siendo el período de cobertura el comprendido entre el ____ / ____ / ____ y el ____ / ____ / ____

Dicha póliza se encuentra al corriente de pago.

Y para que así conste, firmo el presente certificado.

Crevillent, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT

Los datos de carácter personal aportados en el impreso y, en su caso, la documental acompañante, son incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Crevillent, para la atención de la solicitud/es, con arreglo al ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Sus datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros, en los supuestos previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente dirigida al Ayuntamiento de Crevillent, situada en la Calle Mayor, 9, CP 03330, Crevillent (Alicante).

C/ Mayor nº 9 CP: 03330 Crevillent (Alacant) - Tel: 965401526 - Fax: 965401954 - <http://www.crevillent.es> - C.I.F.: P0305900-C

