



AYUNTAMIENTO DE CADREITA. Plaza Ayuntamiento, 1
31515 CADREITA. NAVARRA
Teléfono: 948 836 011

MODELO DECLARACION RESPONSABLE DE PUESTA EN MARCHA

DATOS DEL SOLICITANTE (Titular de la actividad)			
<u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL</u>		<u>NIE, NIE, PASAPORTE</u>	
<u>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION</u>		<u>C. POSTAL</u>	<u>MUNICIPIO</u>
<u>TELEFONO DE CONTACTO</u>	<u>FAX</u>	<u>CORREO ELECTRONICO</u>	
DATOS DEL REPRESENTANTE			
<u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL</u>		<u>NIE, NIE, PASAPORTE</u>	
<u>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION</u>		<u>C. POSTAL</u>	<u>MUNICIPIO</u>
<u>TELEFONO DE CONTACTO</u>	<u>FAX</u>	<u>CORREO ELECTRONICO</u>	
DATOS DE LA ACTIVIDAD			
<u>NOMBRE COMERCIAL</u>		<u>EPIGRAFE IAE</u>	
<u>DIRECCION DE LA ACTIVIDAD</u>			
<u>CAUSA DE LA APERTURA:</u> Establecer Actualizar Modificar Ampliar			
<u>POLIGONO</u>	<u>PARCELA</u>	<u>SUPERFICIE TOTAL</u>	<u>SUPERFICIE UTILIZADA</u>
<u>DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD</u>			

DOCUMENTACION A PRESENTAR

Declaración responsable debidamente cumplimentada y firmada
Certificado final donde se acredite que la instalación se ajusta a proyecto aprobado
Planos definitivos de la instalación
Certificación de la implementación de las medidas correctoras impuestas en la licencia de actividad
Certificación de las mediciones y comprobaciones prácticas efectuadas

Todos los certificados deben ser emitidos por técnico competente y, en su caso, debidamente visados por el colegio profesional correspondiente

DECLARACION RESPONSABLE DE PUESTA EN MARCHA DE ACTIVIDAD CLASIFICADA

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL

NIF, NIE, PASAPORTE

1 – El titular que suscribe formula la siguiente **DECLARACION RESPONSABLE** de conformidad con lo establecido en el artículo 32 de la Orden Foral 448/2014, de 23 de diciembre, por la que se aprueban las normas de desarrollo del Decreto Foral 93/2006, de 28 de diciembre, a fin de incorporar medidas de agilización administrativa y simplificación procedimental, en la forma que se recoge en el anexo I de la presente Orden Foral.

2 – Que reúno todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para iniciar la actividad empresarial o profesional correspondiente y dispongo de la documentación que lo acredita. Así mismo me comprometo a mantener su cumplimiento durante la duración de la misma.

3 – Que no introduciré ninguna modificación en la actividad, en el establecimiento o en sus instalaciones sin legalizarla por el procedimiento que corresponda.

4 – Que dispongo de seguro de responsabilidad civil exigido por normativa y me comprometo a mantenerlo en vigor durante el ejercicio de la actividad.

5 – Que me encuentro en posesión de los justificantes de pago de los tributos correspondientes (licencias y/o impuesto sobre construcciones, instalaciones y obras y/o tasa por ocupación de la vía pública, etc.).

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración responsable sobre la veracidad de los datos e información manifestada y documentación aportada.

Cadreita _____

El Titular de la actividad

Fdo. _____