



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

## **MODELO DECLARACION RESPONSABLE DE PUESTA EN MARCHA**

| <b>DATOS DEL SOLICITANTE (Titular de la actividad)</b>   |                |                            |                             |
|--|----------------|----------------------------|-----------------------------|
| <u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL</u>   |                | <u>NIF, 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>  |                             |
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE</b>   |                |                            |                             |
| <u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL</u>   |                | <u>NIF, 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>  |                             |
| <b>DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>   |                |                            |                             |
| <u>NOMBRE COMERCIAL</u>  |                | <u>EPIGRAFE IAE</u>        |                             |
| <u>DIRECCION DE LA ACTIVIDAD</u>   |                |                            |                             |
| <u>CAUSA DE LA APERTURA:</u> <input type="checkbox"/> Establecer <input type="checkbox"/> Actualizar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Ampliar |                |                            |                             |
| <u>POLIGONO</u>  | <u>PARCELA</u> | <u>SUPERFICIE TOTAL</u>    | <u>SUPERFICIE UTILIZADA</u> |
| <u>DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD</u>   |                |                            |                             |

| <b>DOCUMENTACION A PRESENTAR</b>   |
|--|
| <input type="checkbox"/> Declaración responsable debidamente cumplimentada y firmada<br><input type="checkbox"/> Certificado final donde se acredite que la instalación se ajusta a proyecto aprobado<br><input type="checkbox"/> Planos definitivos de la instalación<br><input type="checkbox"/> Certificación de la implementación de las medidas correctoras impuestas en la licencia de actividad<br><input type="checkbox"/> Certificación de las mediciones y comprobaciones prácticas efectuadas |
| <b>Todos los certificados deben ser emitidos por técnico competente y, en su caso, debidamente visados por el colegio profesional correspondiente</b>  |

## **DECLARACION RESPONSABLE DE PUESTA EN MARCHA DE ACTIVIDAD** **CLASIFICADA**

| <b>DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD</b> |                            |
|--|----------------------------|
| <u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL</u>   | <u>NIF, NIE, PASAPORTE</u> |

1 – El titular que suscribe formula la siguiente **DECLARACION RESPONSABLE** de conformidad con lo establecido en el artículo 56, del Decreto Foral 26/2022, de 23 de marzo, por la que se aprueba el reglamento de desarrollo de la Ley Foral 17/2020, de 16 de diciembre, reguladora de actividades con incidencia ambiental.

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. \_\_\_\_\_