

**NEGOCIADO DE ACTIVIDADES**

Nº Expediente (A rellenar por la Administración)

**DRA -**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE AMBIENTAL**

<b>DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LA ACTIVIDAD)</b>		
<b>Nombre y Apellidos o Razón Social</b>	<b>DNI/CIF/NIE/ PASAPORTE</b>	<b>Datos de Contacto</b>
<b>Domicilio a Efectos de Notificación</b>	<b>Localidad:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)</b>		<b>Fax:</b>
<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>

<b>DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>
<b>Descripción de la Actividad:</b>
<b>Dirección de la Actividad:</b>

1.- El titular que suscribe formula la siguiente **DECLARACIÓN RESPONSABLE AMBIENTAL** de conformidad con lo establecido en el art. 66 y siguientes de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana, a los efectos poder iniciar la actividad transcurrido el plazo máximo de un mes desde la presentación, solicitando que se me expida el Certificado de conformidad con la apertura.

2.- Declara que la documentación presentada es la requerida por la normativa en vigor para el cumplimiento de las condiciones técnicas, urbanísticas y administrativas asumiendo las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiere lugar en caso de falsedad en cualquier dato, manifestación o documento de carácter esencial presentado.

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

4.- Y presta su consentimiento al Departamento de Actividades para que pueda consultar y transmitir cuantos datos resulten precisos para comprobar la veracidad de los datos expuestos o comunicados, sin perjuicio de las restricciones que se prevean en las normas de aplicación.

<b>DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR</b>
<input type="checkbox"/> Certificado de compatibilidad urbanística, o copia de su solicitud sellada. <input type="checkbox"/> Memoria Técnica descriptiva de la actividad. <input type="checkbox"/> Certificado final emitido por técnico competente. <input type="checkbox"/> Justificante del pago de la tasa. <input type="checkbox"/> Fotocopia I.B.I. <input type="checkbox"/> Otros.

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.

Petrer a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del solicitante/representante.

Fdo. ....

*Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ajuntament de Petrer, y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación a sus datos con carácter personal podrá dirigir escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, al Ajuntament de Petrer, Pl. de Baix, 1, 03610, Petrer (Alicante).*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE PETRER**