



Este CERTIFICADO, deberá de aportarse para su tramitación en los casos en los que se pretenda el ejercicio e implantación de usos y/o actividades, o sus modificaciones, para las actividades recogidas en el artículo 9, de la ORDENANZA MUNICIPAL REGULADORA DEL PROCEDIMIENTO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMUNICACIÓN PREVIA PARA LA PUESTA EN MARCHA DE CIERTAS ACTIVIDADES Y OBRAS, EN EL TÉRMINO MUNICIPAL DE BERRIOPLANO.

Este documento, deberá de rellenarse íntegramente, sin posibilidad de modificación en su redacción

D/Dña.. (nombre y apellidos) 1, con DNI
Titulación, colegio profesional
Domicilio: Calle, n.º, portal, piso, C.P.
Teléfono contacto, Correo electrónico

CERTIFICO QUE:

D/Dña.. (nombre y apellidos) 2, con DNI, pretende implantar o modificar, una actividad, con las siguientes características principales:

1. Ubicación y denominación de la actividad:

Dirección postal: n.º: esc./planta/piso
Referencia catastral (polígono y parcela)
Denominación de la actividad

2. Tipo de actividad:

Actividad en el ámbito de la Ley 12/2012 (y modificaciones posteriores) SI NO
Epígrafe según R.D. 1175/1990
Actividad, anejo 4D del D.F. 93/2006 y, anexo II pero no del anexo III de la O.F. 448/2014 SI NO
N.º de proyecto y clave de acceso, Consigna Gobierno de Navarra (en su caso)
Actividad no clasificada SI NO
Nueva implantación SI NO
Modificación SI NO
Modificación sustancial s/ art. 30 O.F. 448/2014 y art. 77 y 778 del D.F. 93/2006 SI NO

3. Obras:

Es necesario realizar obras para adecuar el local SI NO
Plazo de ejecución (en meses, indicando, además, el mes de inicio)
Presupuesto de ejecución material

4. Características generales de la actividad:

Superficie construida destinada a la actividad y/o afecta por la modificación prevista3
.....
.....

Breve descripción del local/nave en que se desarrolla la actividad, y respecto a su entorno.....
.....
.....

Breve descripción del proceso productivo y materias primas.....
.....
.....
.....

Ocupación⁴.....
Horarios
Potencia⁵

	AFECCIÓN	MEDIDA CORRECTORA
Ruidos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Vibraciones	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Emisiones a la atmósfera	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Vertidos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Residuos peligrosos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Otros residuos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Seguridad de las personas y bienes	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Tráfico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Otras	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

REVISADO EL LOCAL/ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE PRETENDE EJERCER LA ACTIVIDAD/USO/OCUPACIÓN INDICADO EN EL PRESENTE CERTIFICADO, SE CERTIFICA QUE, CONFORME A LAS MEDIDAS CORRECTORA A IMPLANTAR Y/O EXISTENTES, ASÍ COMO DE ACUERDO CON LAS OBRAS A REALIZAR (EN SU CASO), SE CUMPLIRÁ LA NORMATIVA URBANÍSTICA VIGENTE, Y DEMÁS NORMATIVA Y LEGISLACIÓN DE APLICACIÓN, REUNIENDO LAS CONDICIONES DE TRANQUILIDAD, SEGURIDAD Y SALUBRIDAD PRECISAS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD/USO/MODIFICACIÓN Y OCUPACIÓN PREVISTOS.

POR TODO ELLO, CERTIFICO CONFORME A LO ANTERIOR, QUE EL LOCAL Y SUS INSTALACIONES, SON APTOS PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD/USO/MODIFICACIÓN/OCUPACIÓN, QUE SE DESCRIBEN EN EL PRESENTE CERTIFICADO.

En Berrioplano, a..... de..... de.....

D./Dña.....

(nombre, apellidos y firma del técnico que certifica)

DOCUMENTACIÓN QUE HABRÁ DE ADJUNTARSE AL PRESENTE MODELO POR PARTE DEL INTERESADO

Si la actividad es clasificada, se produce una modificación sustancial de esta, o modificándose sustancialmente una actividad no clasificada, esta pasa a ser clasificada:

- *N.º proyecto y clave de acceso a la consigna del Gobierno de Navarra.....*

Si la actividad no es clasificada:

- *Certificado de colegiación del Técnico/a que certifica, emitido por el Colegio Profesional que corresponda.....*
- *Planos de estado original/actual*
- *Planos definitivos de la actividad en los que se incluya la distribución, superficies, instalaciones, y cuantos aspectos resulten necesarios para la descripción de la actividad y el local.....*
- *Documentación fotográfica del entorno, fachadas, acceso e interior.....*

¹ Datos del Técnico/a que Certifica.

² Datos del Promotor/a de la actividad a desarrollar.

³ Superficie construida en m², desglosada por plantas, si las hubiera.

⁴ Ocupación conforme al CTE DB SI, y/o normativa sectorial de aplicación en su caso.

⁵ Potencia desglosada en: 1) contratada, 2) ventilación, climatización y aire acondicionado, 3) otros aparatos y/o máquinas.