



**Concello  
San Cibrao  
das Viñas**

## Acreditación técnica de actividade

(Encher polo/a técnico/a)

EXPEDIENTE NOVO <input type="checkbox"/>		MODIFICACIÓN/AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/>		NÚM. EXPTE. INICIAL	
<b>Titular</b>					
DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Rúa			Núm.	Escaleira	Andar / Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono	Fax /
Correo electrónico					
<b>Técnico/a competente</b>					
DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Rúa			Núm.	Escaleira	Andar / Porta
CP	Municipio	Provincia		Teléfono	Fax /
Correo electrónico					
<b>Datos da actividade</b>					
Descrición da actividade					
Referencia catastral do local da actividade					Cubrir con todos os números e todas as letras que aparecen no recibo do IBI
Rúa			Núm.	Escaleira	Andar / Porta
<b>Usos</b>					
Clasificación do solo URBANO <input type="checkbox"/> RÚSTICO <input type="checkbox"/> URBANIZABLE <input type="checkbox"/> SOLO DE NUCLEO RURAL <input type="checkbox"/>					
Cualificación do solo (Ordenanza)			Uso segundo o PXOM		
Conformidade ou desconformidade da edificación con respecto ao PXOM					
Cumpre toda a normativa urbanística e ordenanzas municipais de aplicación: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>					
<b>Datos específicos da actividade</b>					
Altura do local	Superficie (construída)	Superficie (útil)	Superficie ampliación	Carga ponderada	
Potencia mecánica (KW)			Aforo total		
Nivel de illamento acabado con respecto ás vivendas estremeiras _____db (A)					
<b>Relación das instalacións de que dispón a actividade</b>					
ELÉCTRICA:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	CONTRA INCENDIOS:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
CLIMATIZACIÓN/VENTILACIÓN FORZADA:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	OUTRAS:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
GAS:	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			



Concello  
San Cibrao  
das Viñas

## Acreditación técnica de actividade

### Planos que se deben achegar

- Plano de emprazamento de planimetría municipal a escala 1:2000 ou 1: 5000 no que figure a totalidade da parcela onde se atope situada a actividade.
- Plano de planta a escala, non menor de 1:100. con situación de instalacións e maquinaria.
- Plano de sección a escala, non menor de 1:100, con situación de instalacións e maquinaria.
- Esquema unifilar da instalación eléctrica.
- Plano de alzado a escala non menor de 1:100

### Autorizacións sectoriais preceptivas previas á instalación

### Autorizacións sectoriais preceptivas para o funcionamento da actividade

### Certificación técnica do cumprimento da normativa de aplicación

\_\_\_\_\_ técnico/a director/a das instalacións e medidas correctoras, en posesión do título de \_\_\_\_\_ co número de Colexiado/a \_\_\_\_\_

#### ACREDITO:

1. Que a instalación da actividade foi realizada baixo a miña dirección.
2. Que se teñen adoptado con eficacia as medidas correctoras necesarias para dar cumprimento a toda a normativa técnica de aplicación, PXOM, así como garantido que non se produzan molestias á veciñanza.
3. Que a actividade e as instalacións executadas axústanse ao descrito na presente documentación.
4. Que o illamento acústico do local é suficiente para garantir o cumprimento do disposto na ordenanza municipal de ruído.
5. Que a actividade cumpre o disposto na vixente normativa contra incendios e na vixente normativa técnica sectorial correspondente.
6. Que a actividade cumpre o establecido na Lei 8/97 e Decreto 35/2000, para a mellora da accesibilidade e supresión das barreiras arquitectónicas.

Por iso, declaro que as instalacións e as medidas correctoras están totalmente executadas e preparadas para funcionar.

Así mesmo, manifesto, baixo xuramento o promesa, que é certo que teño actuado coa máxima obxectividade posible, tomando en consideración tanto o que poida favorecer como o que poida causar prexuízos o meu cliente e coñezo as sancións administrativas e/ou penais no caso de incumprir o meu deber como técnico/a redactor/a.

San Cibrao das Viñas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Sinatura do técnico/a autor/a do proxecto)

Indicar nome e apelidos e núm. de Colexiado

#### EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SAN CIBRAO DAS VIÑAS

**ADVIRTESELLE QUE** consonte co disposto no apartado 4 do artigo 71.bis da Lei 30/1992, do 26 de novembro, do réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, "a inexactitude, falsidade ou omisión, de carácter esencial, en calquera dato, manifestación ou documento que se achegue ou incorpore a unha declaración responsable ou a unha comunicación previa, ou a non presentación ante a Administración competente da comunicación previa, determinara a imposibilidade de continuar co exercicio do dereito ou da actividade afectada dende o momento en que se teña constancia de tales feitos, sen prexuízo das responsabilidades penais, civís ou administrativas a que houbera lugar.

Asemade, a resolución da Administración Pública que declare tales circunstancias poderá determinar a obriga do interesado de restituír a situación xurídica ao momento previo ao recoñecemento ao exercicio do dereito ou ao inicio da actividade correspondente.

Consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do Concello de San Cibrao das Viñas. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro do Concello.