



**DECLARACIÓN  
RESPONSABLE DE  
ADECUACIÓN DE  
ESTABLECIMIENTO DE  
SERVICIO PARA  
APERTURA AL PÚBLICO**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y  
Nombre

D.N.I./C.I.F.

Teléfono

Email

**DATOS DE REPRESENTANTE (Se exige la acreditación de la representación conforme a lo establecido en la legislación vigente)**

Apellidos y  
Nombre

D.N.I./C.I.F.

Teléfono

Email

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Teléfono

Email

Domicilio

Municipio

Provincia

C.P.

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN (señale con una X una única opción)**

(\_) Sede electrónica

(\_) Correo postal

La notificación por comparecencia electrónica implica usar un certificado electrónico. A su email llegará un aviso para acceder al "Buzón Electrónico" de la Sede Electrónica <https://sede.rincondelavictoria.es>, donde podrá recoger la notificación, que podrá ser descargada durante 10 días naturales. Sobrepasado dicho límite, se entenderá rechazada.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- ☐ Fotocopia del Documento de Identidad del titular de la Actividad en caso de persona física
- ☐ Fotocopia del Documento de Identidad del representante legal de la Sociedad.
- ☐ Fotocopia del C.I.F. de la Sociedad.
- ☐ Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad.
- ☐ Poder de Representación del Representante legal de la Sociedad

## DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

### PRIMERO

Que dispongo de un inmueble con una superficie total construida de \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>, sito en \_\_\_\_\_ con referencia catastral

en régimen de: Propiedad      Arrendamiento      Otros:

Señale el documento que aporta:

Escritura de Propiedad

Contrato de Alquiler

Contrato de compra-venta

Otros:

### SEGUNDO

Que dicho establecimiento va a ser destinado a la actividad de (indicar la denominación establecida en el Nomenclátor para la actividad que corresponda, si es el caso)

epígrafe del IAE \_\_\_\_\_ ;CNAE \_\_\_\_\_ con un aforo total permitido de (si corresponde)

y con un periodo de vigencia de \_\_\_\_\_ cuya denominación comercial será:

\_\_\_\_\_, con horario de apertura al público:

y cierre:

(en caso de aplicación del Decreto 155/2018, de 31 de

julio, por el que se aprueba el Catálogo de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos de Andalucía y se regulan sus modalidades, régimen de apertura o instalación y horarios de apertura y cierre)

### TERCERO (cumplimentar sólo si procede)

Que la actividad que se va a desarrollar en el citado establecimiento ha obtenido Calificación Ambiental Favorable con fecha \_\_\_\_\_, número de expediente

(a rellenar sólo para las actividades recogidas en el Anexo I **de la Ley 7/2007, de 9 de julio, de Gestión Integrada de la Calidad Ambiental**).

### CUARTO (cumplimentar sólo si procede)

Que el citado establecimiento ha tenido Licencia Municipal de Apertura anteriormente para la misma actividad que se solicita bajo el número \_\_\_\_\_, que fue expedida con fecha

### QUINTO (cumplimentar sólo si procede)

Que en el citado establecimiento ha existido Declaración Responsable de Adecuación de Establecimiento de Servicio para Apertura al Público a nombre de \_\_\_\_\_, registrado con el número de expediente: \_\_\_\_\_, estando (táchese lo que proceda):

Favorable el informe emitido a partir de la visita de inspección realizada por los técnicos municipales

Pendiente de emisión de informe técnico

## SEXTO

Además de los datos anteriormente reseñados, mi establecimiento destinado a la celebración de espectáculos públicos o actividades recreativas reúne las condiciones técnicas de seguridad, de higiene, sanitarias, de accesibilidad y confortabilidad, de vibraciones y de nivel de ruidos que reglamentariamente se determinen en las normas específicas de cada actividad, en las Normas Básicas de Edificación y Protección contra Incendios en los Edificios y demás normativa aplicable en materia de protección del medio ambiente y de accesibilidad de edificios. (Art. 10.1 de la *Ley 13/1999, de 15 de diciembre, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía*).

Para el resto de actividades no incluidas en la Ley 13/1999, de 15 de diciembre de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Andalucía, el citado local está adecuado para el desarrollo de las mismas, cumpliendo la normativa vigente en materia de seguridad, salubridad y medioambiental, comprometiéndome a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad, y a tal efecto, se presenta la siguiente documentación:

	CERTIFICADO DE IDONEIDAD URBANÍSTICA DE LA ACTIVIDAD
	JUSTIFICANTE DE PAGO DE LA TASA POR PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA O RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS.
	JUSTIFICANTE DE PAGO POR INSPECCIÓN DE LOS SERVICIOS TÉCNICOS SERVICIOS TÉCNICOS MUNICIPALES (la carta de pago del primer 50% de la tasa se enviará a los seis meses de presentar la Declaración Responsable).
	CONTRATO DE MANTENIMIENTO DE EXTINTORES
	INFORME DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBEROS conforme a Ordenanza publicada en el Boletín Oficial de la Provincia nº 95, de 20/05/2016 (este documento deberá solicitarlo en las oficinas del Consorcio Provincial de Bomberos, sito en Paseo de Reding nº 16, 1ª planta, 29016 Málaga, Tfno. 952069354).
	CERTIFICADO DE SEGURIDAD CON MEMORIA DESCRIPTIVA DE LAS INSTALACIONES, expedido por técnico competente y visado por el Colegio Oficial respectivo, además de 1 ejemplar en formato CD.
	JUSTIFICACIÓN MEDIANTE ESTUDIO ACÚSTICO de que los niveles acústicos de inmisión no sobrepasarán los valores descritos en el R.D. 1367/2007, así como justificación sobre el aislamiento del local sobre el cumplimiento de las prescripciones del decreto 6/2012, expedido por técnico competente y visado por el Colegio Oficial respectivo, además de 1 ejemplar en formato CD.
	PROYECTO TÉCNICO expedido por técnico competente y visado por el Colegio Oficial respectivo (original) además de 1 ejemplar en formato CD acompañando Certificado de Dirección Técnica de las instalaciones.
	Documento de Valoración de Impacto en la Salud, en caso de que la actuación esté incluida en el Anexo I del <i>Decreto 169/2014, de 9 de diciembre, por el que se establece e procedimiento de Evaluación del Impacto en la Salud de la Comunidad Autónoma de Andalucía</i>
	Copia de la LICENCIA MUNICIPAL de OBRAS otorgada
	PLANES GENERALES DE HIGIENE un ejemplar en formato papel y uno en CD
	Copia de la Resolución otorgando CALIFICACIÓN AMBIENTAL
	CERTIFICADO DE DIRECCIÓN TÉCNICA que acredite el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables, así como de las medidas correctoras ambientales reflejadas en el proyecto y anexos aprobados, expedido por el Director del Proyecto y visado por el Colegio Oficial correspondiente, original.

ENSAYO ACÚSTICO en el que se acredite el cumplimiento de la inmisión de ruido al exterior aplicable a actividades y de la transmisión de ruidos a locales y viviendas colindantes, según los valores límites aplicables y establecidos en la Tabla B1 y B2 respectivamente, del Anexo III del *Real Decreto 1367/2007, de 19 de octubre, por el que se desarrolla la Ley 37/2003, de 17 de noviembre, del Ruido, en lo referente a zonificación acústica, objetos de calidad y emisiones acústicas*. De igual modo se deberá reflejar el aislamiento en base a las prescripciones del *Decreto 6/2012 (Reglamento de Protección contra la Contaminación Acústica en Andalucía)*.

Documento acreditativo que justifique la conexión a la Red de Saneamiento Municipal de las aguas residuales que se generarán en la actividad.

Contrato de mantenimiento de los filtros y campana existente en la zona de cocina con empresa especializada en este tipo de instalaciones.

Contrato con empresa autorizada para la recogida de aceite vegetal resultante debido a la naturaleza propia de la actividad

CERTIFICADO DE PERSISTENCIA en el que se compruebe que el establecimiento mantiene íntegramente las condiciones bajo las que se le concedió al anterior titular la licencia de apertura, emitido por técnico competente en la materia y visado por el Colegio oficial correspondiente, original.

En caso de **no visar los trabajos** el técnico competente en la materia, adjuntará a éstos lo siguiente:

Justificación de estar Colegiado

Certificado de no estar sancionado

Fotocopia del seguro de Responsabilidad Civil en vigor

#### SÉPTIMO

Que al mismo tiempo, DECLARO que me encuentro habilitado/a para el desempeño de la referida actividad profesional, aportando las siguientes titulaciones:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

#### OCTAVO

Que a los efectos fiscales DECLARO que me hayo dado de Alta censal y en actividades económicas; adjuntando el **modelo 036**, de referencia y de fecha

#### NOVENO

Que la apertur al público del referido establecimiento se efectuará con fecha

**DÉCIMO (Sólo en caso de actividades profesionales sanitarias)**

DECLARO bajo mi responsabilidad que las instalaciones

SÍ NO POSEEN INSTALACIONES DE RADIODIAGNÓSTICO

En caso afirmativo, acredito la inscripción de los equipos de radiología en el registro de instalaciones de rayos X, tal y como establece el *R.D. 1085/2009, de 3 de julio, por el que se aprueba el Reglamento sobre instalación y utilización de aparatos de rayos X con fines de diagnóstico médico.*

**FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD**

DECLARO que son ciertos los datos consignados en el presente formulario y autorizo al Ayuntamiento de Rincón de la Victoria para que mis datos y los de las personas relacionadas en el mismo puedan ser consultados, cotejados y verificados.

En \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Plaza Al-Ándalus nº 1 29730  
Rincón de la Victoria (Málaga)  
NIF P2908200E  
Teléfono 952 40 23 00  
[www.rincondelavictoria.es](http://www.rincondelavictoria.es)

**Información básica sobre protección de datos**

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Rincón de la Victoria
Finalidad del tratamiento	Tramitación de la solicitud
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceso, rectificación y supresión, oposición o limitación del tratamiento de datos

Para más información, y ejercicio de sus derechos: <http://rincondelavictoria.es/>