



## AJUNTAMENT DE PATERNA

### DECLARACIONS RESPONSABLES PER A L'EXECUCIÓ D'OBRES canvi de coberta

#### DATOS DEL PROMOTOR

|   |  |   |  |                          |  |
|---|--|---|--|--------------------------|--|
| Tipus de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |  | Tipus de document d'identificació<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres |  | Document d'Identificació |  |
| Nom o Raó Social de l'Entitat   |  |   |  |                          |  |
| Sigla   |  | Departament   |  |                          |  |
| Nom   |  | Primer cognom   |  | Segon cognom             |  |
| Càrrec  |  |   |  |                          |  |

#### ADREÇA

|          |        |             |           |          |            |
|----------|--------|-------------|-----------|----------|------------|
| País     |        | Província   |           | Municipi |            |
| Població |        | Codi Postal | Tipus Via | Via      |            |
| Número   | Escala | Pis         | Porta     | Bloc     | Quilòmetre |

#### MITJANS DE CONTACTE

|   |               |     |                   |  |  |
|---|---------------|-----|-------------------|--|--|
| Telèfon fix   | Telèfon mòbil | Fax | Correu electrònic |  |  |
| Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic   |               |     |                   |  |  |
| Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> La meua Bústia Web  |               |     |                   |  |  |
| <input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.<br>(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada). |               |     |                   |  |  |

#### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

|   |        |   |           |                          |            |
|---|--------|---|-----------|--------------------------|------------|
| Tipus de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |        | Tipus de document d'identificació<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres |           | Document d'Identificació |            |
| Nom o Raó Social de l'Entitat   |        |   |           |                          |            |
| Sigla   |        | Departament   |           |                          |            |
| Nom   |        | Primer cognom   |           | Segon cognom             |            |
| Càrrec  |        |   |           |                          |            |
| <b>ADREÇA</b>   |        |   |           |                          |            |
| País  |        | Província   |           | Municipi                 |            |
| Població  |        | Codi Postal   | Tipus Via | Via                      |            |
| Número  | Escala | Pis   | Porta     | Bloc                     | Quilòmetre |

## MITJANS DE CONTACTE

|             |               |     |                   |
|-------------|---------------|-----|-------------------|
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Fax | Correu electrònic |
|-------------|---------------|-----|-------------------|

Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de  
 Missatges SMS al mòbil       Correu electrònic

Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de  
 La meua Bústia Web

M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.  
(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).

## COMUNICA

Comunico el propósito de realizar las obras en la propiedad indicada a continuación.

## LOCALIZACIÓN DE LA OBRA

|          |             |           |       |      |            |
|----------|-------------|-----------|-------|------|------------|
| País     | Província   | Municipi  |       |      |            |
| Població | Codi postal | Tipus via | Via   |      |            |
| Número   | Escala      | Pis       | Porta | Bloc | Quilòmetre |

## DATOS DE LA OBRA

Presupuesto

Fecha Inicio Obra

## DECLARACIÓN

Declarando que cumplo todos y cada uno de los requisitos exigidos en la normativa aplicable para ejecutar las obras que más abajo se indican y dando cumplimiento a las condiciones que se adjuntan.

## BREVE DESCRIPCION DE LAS OBRAS A REALIZAR

## AGENTES DE LA EDIFICACIÓN:

Que en la ejecución de las obras descritas participarán los siguientes AGENTES DE LA EDIFICACIÓN:

| <b>CONSTRUCTOR</b>  |               |   |                   |                          |            |
|---|---------------|---|-------------------|--------------------------|------------|
| Tipus de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica   |               | Tipus de document d'identificació<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres |                   | Document d'Identificació |            |
| Nom o Raó Social de l'Entitat   |               |   |                   |                          |            |
| Sigla   |               | Departament   |                   |                          |            |
| Nom   |               | Primer cognom   |                   | Segon cognom             |            |
| Càrrec  |               |   |                   |                          |            |
| <b>ADREÇA</b>   |               |   |                   |                          |            |
| País  |               | Província   |                   | Municipi                 |            |
| Població  |               | Códi Postal   | Tipus Via         | Via                      |            |
| Número  | Escala        | Pis   | Porta             | Bloc                     | Quilòmetre |
| <b>MITJANS DE CONTACTE</b>  |               |   |                   |                          |            |
| Telèfon fix   | Telèfon mòbil | Fax   | Correu electrònic |                          |            |
| Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic   |               |   |                   |                          |            |
| Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> La meua Bústia Web  |               |   |                   |                          |            |
| <input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.<br>(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada). |               |   |                   |                          |            |

| <b>ARQUITECTO TÉCNICO</b>   |        |   |           |                          |            |
|---|--------|---|-----------|--------------------------|------------|
| Tipus de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica |        | Tipus de document d'identificació<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres |           | Document d'Identificació |            |
| Nom o Raó Social de l'Entitat   |        |   |           |                          |            |
| Sigla   |        | Departament   |           |                          |            |
| Nom   |        | Primer cognom   |           | Segon cognom             |            |
| Càrrec  |        |   |           |                          |            |
| <b>ADREÇA</b>   |        |   |           |                          |            |
| País  |        | Província   |           | Municipi                 |            |
| Població  |        | Códi Postal   | Tipus Via | Via                      |            |
| Número  | Escala | Pis   | Porta     | Bloc                     | Quilòmetre |

**MITJANS DE CONTACTE**

|   |               |     |                   |
|---|---------------|-----|-------------------|
| Telèfon fix   | Telèfon mòbil | Fax | Correu electrònic |
| Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic   |               |     |                   |
| Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> La meua Bústia Web  |               |     |                   |
| <input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.<br>(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada). |               |     |                   |

**ARQUITECTO**

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| Tipus de Persona<br><input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | Tipus de document d'identificació<br><input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres | Document d'Identificació |
| Nom o Raó Social de l'Entitat   |   |                          |
| Sigla   | Departament   |                          |
| Nom   | Primer cognom   | Segon cognom             |
| Càrrec  |   |                          |

**ADREÇA**

|          |             |           |       |      |            |
|----------|-------------|-----------|-------|------|------------|
| País     | Província   | Municipi  |       |      |            |
| Població | Códi Postal | Tipus Via | Via   |      |            |
| Número   | Escala      | Pis       | Porta | Bloc | Quilòmetre |

**MITJANS DE CONTACTE**

|   |               |     |                   |
|---|---------------|-----|-------------------|
| Telèfon fix   | Telèfon mòbil | Fax | Correu electrònic |
| Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic   |               |     |                   |
| Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de<br><input type="checkbox"/> La meua Bústia Web  |               |     |                   |
| <input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.<br>(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada). |               |     |                   |

 **CONDICIÓN 1**

La presentación de la esta declaración responsable ante el Ayuntamiento de Paterna siempre que cumpla con todos los requisitos establecidos en la legislación de procedimiento administrativo, habilita para el inicio inmediato de las obras.

 **CONDICIÓN 2**

No obstante, este Ayuntamiento podrá ejercer sus potestades de comprobación e inspección de los requisitos habilitantes para el ejercicio de este derecho y que la obra se adecúa al contenido de la declaración.

 **CONDICIÓN 3**

La presentación de esta declaración responsable, siempre que se acomode a lo previsto en la ley, surtirá los mismos efectos que la concesión de licencia municipal.

**CONDICIÓ 4**

La inexactitud, falsedat u omisió, de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o document que se acompanye o incorpore a la declaració responsable, o la no presentació ante la administració de dicha documentació, determinarà la impossibilitat de executar las obras desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiera lugar.

**CONDICIÓ 5**

Cuando se dé el caso previsto en el punto anterior la administración podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación al momento previo al inicio de las obras sin perjuicio de la tramitación del oportuno procedimiento sancionador.

**CONDICIÓ 6**

La legislació y el planeamiento aplicables a esta declaración responsable son los que estén vigentes en el momento de su presentación.

**GESTIÓ DE RESIDUOS**

COMO SOLICITANTE Y RESPONSABLE DE LA OBRA, A LA FINALIZACIÓN DE LA MISMA PRESENTARÉ ANTE EL AYUNTAMIENTO JUSTIFICANTE DE QUE LOS ESCOMBROS Y RESIDUOS DE OBRAS HAN SIDO DEPOSITADOS EN EL ECOPARK SITUADO EN CALLE ALGEPSE, 97 (ESTE SERVICIO ES TOTALMENTE GRATUITO).

**DOCUMENTACIÓ ADJUNTA**

**(Indique la relació dels documents requerits i aportats)**

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT**

- Emplene les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació. (Recorde que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14 Llei 39/2015)
- En cas de les persones físiques que opten per la notificació en paper, emplene l'adreça completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte com ara un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per a notificar-li els avisos de posada a disposició. Indique expressament si autoritza l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritze l'Ajuntament perquè li remeta notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions situada en la seu per a la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.) Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seua Bústia Web Personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents en la web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades llevat que conste en el procediment la seua oposició expressa o la llei especial aplicable requerisca consentiment exprés. Per tant, en el cas que s'OPOSE, indique-ho de manera expressa.
- Indique la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- La sol·licitud ha de ser signada per la persona sol·licitant o el seu representant, si escau.

## AVÍS LEGAL

Aquesta entitat sol·licita per a la seua identificació en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dades de caràcter personal, la finalitat de la qual és la realització de la tramitació sol·licitada.

Les persones mitjançant la identificació fefaent i la seua signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionen, així com en la documentació adjunta, siguen tractades l'Ajuntament de Paterna com a Responsable del tractament amb la finalitat de les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competisca. Sent la legitimació un compliment legal o el propi interès d'un tercer.

Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establits legalment.

Les dades personals aportades hauran de ser comunicades a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seua comunicació.

En cas que el tràmit sol·licitat comporte una autorització per a la consulta de dades, aquestes podran ser cedides i/o comunicades als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguen el seu consentiment per a la consulta d'alguna de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació en paper).

Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seues dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015.

## DATA I SIGNATURA

Declare que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepte les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licite que s'admeta a tràmit aquesta instància.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant Legal

Signat.