



AJUNTAMENT DE PATERNA
DECLARACIONS RESPONSABLES
PER A L'EXECUCIÓ D'OBRES
canvi de fusteria en façana

DATOS DEL PROMOTOR

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <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 <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic					
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <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. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).					

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <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
 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 cumpro 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 DESCRIPCIÓN DE LAS OBRAS A REALIZAR

AGENTES DE LA EDIFICACIÓN

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

CONSTRUCTOR					
Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <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 <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic					
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <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. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).					

ARQUITECTO TÉCNICO					
Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <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

 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).**ARQUITECTO**

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipus de document d'identificació <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

 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). **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.