



**AJUNTAMENT DE PATERNA**  
DECLARACIONES RESPONSABLES  
PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS para  
intervenciones en fachadas con colocación  
de andamiaje o medios auxiliares en la  
vía pública o espacios de dominio público

**DATOS DEL PROMOTOR**

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

**DIRECCIÓN**

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

**MEDIOS DE CONTACTO**

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico		
Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico					
Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).					

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					



## AGENTES DE LA EDIFICACIÓN

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

## PARA LA EJECUCIÓN DE ESTA OBRA SE REQUIERE:

Tipo de andamio

Emplazamiento

Total días ocupación vía pública

Superficie a ocupar en m2

Seguro de responsabilidad civil suscrito con

Número de póliza

Cuantía asegurada (euros):

Válido desde fecha:

Hasta fecha:

## CONSTRUCTOR

Tipo de Persona

Física  Jurídica

Tipo de Documento de Identificación

CIF  DNI  NIF  Otros

Documento de Identificación

Nombre o Razón Social de la Entidad

Sigla

Departamento

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Cargo

## DIRECCIÓN

País

Provincia

Municipio

Población

Código Postal

Tipo Vía

Vía

Número

Escalera

Piso

Puerta

Bloque

Kilómetro

<b>MEDIOS DE CONTACTO</b>			
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico			
Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).			

<b>ARQUITECTO TÉCNICO</b>		
Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros	Documento de Identificación
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

<b>DIRECCIÓN</b>					
País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

<b>MEDIOS DE CONTACTO</b>			
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico			
Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).			

<b>ARQUITECTO</b>		
Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros	Documento de Identificación
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

<b>DIRECCIÓN</b>					
País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

<b>MEDIOS DE CONTACTO</b>					
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil		Fax	
			Correo Electrónico		

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:  
 Mensajes SMS al móvil       Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:  
 Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

**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 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.

**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 4**

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a la declaración responsable, o la no presentación ante la administración de dicha documentación, determinará la imposibilidad de ejecutar las obras desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiera lugar.

**CONDICIÓN 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.

**CONDICIÓN 6**

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

**GESTIÓN 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).

## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

Esta entidad solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada.

Las personas mediante la identificación fehaciente y su firma, prestan su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados el Ayuntamiento de Paterna como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que compete. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero.

Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación.

En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberán presentar la correspondiente documentación en papel).

Declara para ello haber recibido la información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de esta entidad en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.