

**AJUNTAMENT DE PATERNA**Comunicación actividades inocuas  
para el ejercicio de actividades**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

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					
<b>DIRECCIÓN</b>					
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:

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).

## OBJETO DE LA SOLICITUD

## DECLARACIÓN JURADA

De acuerdo con lo dispuesto en el Decreto LEY 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunitat Valenciana, COMUNICO -que me dispongo a iniciar la actividad que más abajo se indica -que dicha actividad no tiene incidencia ambiental, -que dicha actividad cumple las condiciones del anexo III de la presente ley, de acuerdo con lo que se expresa en el cuestionario de chequeo adjunto. -que se han realizado las obras e instalaciones necesarias en el local en donde va a prestarse la actividad -que poseo las autorizaciones y otros medios de intervención que afectan a esta actividad. -que estoy en posesión de los proyectos técnicos o cualquier otro documento de dicha naturaleza, debidamente redactados por el técnico competente, que resultan obligatorios con arreglo a las normativas aplicables a la actividad que ahora se comunica.

## DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA ACTIVIDAD

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

## MEDIOS DE CONTACTO

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).

LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD					
País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

DATOS DE LA ACTIVIDAD
La actividad consiste en:
Superficie destinada a la actividad (m2):
La superficie del local en m2
La potencia de los elementos motores o electromotores es de en cv.

## CUESTIONARIO DE CHEQUEO Y CERTIFICADO FINAL DE INSTALACIONES PARA DETERMINAR SI LA ACTIVIDAD QUE SE PRETENDE INSTALAR ES INOCUA L6/2014

¿La actividad, para cumplir con los niveles máximos de transmisión de ruidos, sea aérea o sea estructural, en ambientes interiores o exteriores, establecidos en la normativa vigente en materia de ruido ambiental es suficiente con emplear como única medida

- SI  
 NO

¿La actividad tiene un nivel medio de presión sonora estandarizado del recinto menor de 70 dBA?

- SI  
 NO

¿En la actividad se han instalado equipos de aire acondicionado que cumplen alguno de los siguientes requisitos:

- SI- A las unidades compresoras se ubican en el interior del local, (independientemente de su potencia)  
 SI-B la potencia instalada es inferior a 6.6 KW (con independencia de su ubicación)

¿En la actividad, para evitar humos y olores es suficiente renovar el aire mediante soplantes?

- SI  
 NO

¿En la actividad, NO se desarrollan combustiones u otros procesos físicos o químicos que originan emanaciones de gases, vapores y polvos a la atmósfera?

- SI  
 NO

¿La actividad dispone de elementos motores o electromotores cuya potencia es igual o menor de 6.6.KW1?

- SI  
 NO

¿La actividad NO está incluida en el Catálogo de Actividades Potencialmente Contaminadoras de la Atmósfera, actualizado por el Real Decreto 100/2011, de 28 de enero, en ninguno de los grupos A, B y C, o normativa que la sustituya o complemente?

- SI  
 NO

¿La actividad NO requiere ningún tipo de depuración previa de las aguas residuales para su vertido a la red de alcantarillado y/o su vertido es exclusivamente de aguas sanitarias?

- SI  
 NO

¿En la actividad no se producen residuos, o éstos son asimilables a domésticos?

- SI  
 NO

¿La actividad NO es susceptible de emitir radiaciones ionizantes?

- SI  
 NO

¿La actividad tiene una carga térmica ponderada inferior a 100 Mcal/m2?

- SI  
 NO

¿En la actividad NO se utilizan, manipulan, ni generan sustancias o residuos considerados como peligrosos de acuerdo con lo dispuesto en el anexo III de la Ley 22/2011, de 28 de julio, de Residuos y Suelos Contaminados o el Anexo I del Reglamento (CE) 127

- SI  
 NO

¿La actividad NO dispone de instalaciones industriales sujetas a programas de mantenimiento incluidas en el artículo 2 del RD 865/2003, de 4 de julio, por el que se establecen los criterio higiénico-sanitarios para la prevención y control de la legionelos

- SI  
 NO

## OBSERVACIONES

Si se ha contestado AFIRMATIVAMENTE a TODAS las cuestiones, la actividad se considera INOCUA \*La potencia electromec esta deter sumando la potencia de los motores que forma parte de la actividad. Excluidos elementos aux. No se evalua máquinas portátiles numero< 4, ni cuya potencia < a 0.25 kw

## DATOS TÉCNICO/A FIRMANTE

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				

## 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).			

## LA DECLARACIÓN QUE SE PRESENTA SE SUJETA A LAS SIGUIENTES CONDICIONES

La declaración que se presenta se sujeta a las siguientes CONDICIONES La presentación de esta Comunicación con la documentación indicada permitirá al interesado la apertura e inicio de la actividad desde su presentación. La inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta declaración responsable ambiental, determinará la imposibilidad de ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

## 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.