



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

DECLARACION RESPONSABLE AMBIENTAL

D./Dña. : _____, con D.N.I/NIF _____ domicilio en
Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____ Email _____ @ _____

En representación de: _____, con D.N.I/NIF _____
domicilio en Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____, con el debido respeto:

EXPONE

Que en base al artículo 68 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunidad Valenciana.

FORMULA DECLARACION RESPONSABLE como titular o prestador de la actividad, de que bajo mi responsabilidad, se cumple con los requisitos establecidos en la normativa ambiental vigente para el ejercicio de la actividad que se dispone a iniciar, la compatibilidad urbanística del Proyecto con el planeamiento urbanístico y con las Ordenanzas Municipales relativas al mismo, que posee la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el período de tiempo que dure dicho ejercicio.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESEA REALIZAR

EMPLAZAMIENTO

Calle/ Avenida:
Nº

TIPO CALIFICACION ACTIVIDAD:	
KILOVATIOS INSTALADOS:	
SUPERFICIE ÚTIL:	

DOCUMENTACIÓN, en original o fotocopia compulsada, que se adjunta a la solicitud:

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | -D.N.I del solicitante o representante (y/o, en su caso, CIF, si se trata de persona jurídica). |
| <input type="checkbox"/> | -Poder de representación, cuando se actúe en nombre de otra persona. |
| <input type="checkbox"/> | -Escritura de constitución de la entidad, CIF y fotocopia de escritura de poder de representación de quien actúe en su nombre cuando se trate de personas jurídicas. |
| <input type="checkbox"/> | -Memoria técnica descriptiva de la actividad. |
| <input type="checkbox"/> | -Certificación suscrita por técnico competente, debidamente identificado mediante nombre y apellidos, titulación y documento nacional de identidad, acreditativa de que las instalaciones cumplen con todas las condiciones técnicas y ambientales exigibles para poder iniciar el ejercicio de la actividad. |



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

<input type="checkbox"/>	-Justificante de la liquidación de la correspondiente tasa
<input type="checkbox"/>	-Original último recibo de IBI o identificación nº Referencia Catastral: _____

Castalla, ____de____de 2.0__.

Firmado:_____.

* Que, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, los datos de carácter personal y la información que facilitó al Ayuntamiento al tramitar su solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, la finalidad del cual es la gestión de tributos, precios públicos, recaudación municipal y gestión presupuestaria y contable del Ayuntamiento, así como garantizar la constancia de todos los documentos que tengan como destinatario o expida el Ayuntamiento. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTALLA.