



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

COMUNICACION ACTIVIDADES INOCUAS

D./Dña. : _____

con D.N.I./NIF _____ domicilio en Calle/Avenida _____

_____ Municipio _____

Provincia _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Email _____ @ _____

En representación de: _____,

con D.N.I./NIF _____ y _____ domicilio _____ en _____ Calle/Avenida

_____ Municipio de _____ Provincia de _____ Código

Postal _____, Teléfono _____, con el debido respeto:

EXPONE

Que en base al artículo 73 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunidad Valenciana.

COMUNICA el inicio de la actividad descrita, así como de sus datos identificativos y demás requisitos que sean exigibles para el ejercicio de la actividad pretendida.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESEA REALIZAR

--

EMPLAZAMIENTO

Calle/ Avenida:

Nº

Nº METROS ÚTILES:

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

<input type="checkbox"/>	-DNI del solicitante o representante (y/o, en su caso, CIF, si se trata de persona jurídica).
<input type="checkbox"/>	-CIF, poder de representación cuando se actúe en nombre de otra persona.
<input type="checkbox"/>	-Escritura de constitución de la entidad, 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 en la que se describa la instalación y la actividad redactada y firmada por persona facultativa legalmente competente y visada por el Colegio Oficial correspondiente.
<input type="checkbox"/>	-Certificado Final emitido por el Técnico Director, visado por el colegio profesional correspondiente, en el que se acredite que la actividad cumplen todos los requisitos ambientales exigibles y demás requisitos preceptivos.
<input type="checkbox"/>	-Justificante de la liquidación de la correspondiente tasa



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"/>	-Original Catastral:	último	recibo	de	IBI	o	identificación	nº	Referencia
--------------------------	-------------------------	--------	--------	----	-----	---	----------------	----	------------

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.