

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 13 de abril de 2019

Página: 1 de 3

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X):

<input type="checkbox"/>	Deseo ser notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas): Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es)					
<input type="checkbox"/>	Deseo ser notificado/a por correo postal en el siguiente domicilio (Solo para Personas Físicas):					
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:				

3.- PRESENTADOR DE LA SOLICITUD (deberá justificarse): En calidad de: AUTORIZADO REPRESENTANTE

Apellidos y nombre:		NIF:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

4.- DATOS DEL LOCAL CON LA SIGUIENTE REFERENCIA CATASTRAL: RC:

Actividad a desarrollar:	
Ubicación del Local:	

5- SE DECLARA QUE (señalar con):

<input type="checkbox"/>	ESTA SOLICITUD DE ACTIVIDADES NO ESTÁ RELACIONADA CON NINGUNA COMUNICACIÓN DE OBRA DE URBANISMO.
<input type="checkbox"/>	ESTA SOLICITUD DE ACTIVIDADES SI ESTÁ RELACIONADA CON LA SIGUIENTE COMUNICACIÓN DE OBRA URBANÍSTICA (Descripción):
	PRESENTADA: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> FECHA:

6.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (señalar con):

<input type="checkbox"/>	1.- Solicitud de Declaración Responsable de Inicio de Actividad por TRIPLICADO , cumplimentada y firmada.
<input type="checkbox"/>	2.- Copia del Documento de Identidad del Solicitante (caso de persona física).
<input type="checkbox"/>	3.- Copia del NIF de la Sociedad (caso de persona jurídica).
<input type="checkbox"/>	4.- Copia de la Escritura de Constitución de la Sociedad (caso de persona jurídica).
<input type="checkbox"/>	5.- Copia de la Escritura de Poderes de la Sociedad, Documento de Representación o Autorización.
<input type="checkbox"/>	6.- Copia del Documento de Identidad del Apoderado, Representante o Autorizado.
<input type="checkbox"/>	7.- Proyecto Original por DUPLICADO , Visado o Control Profesional por Colegio Oficial (incluye lo previsto en PGOU Parla).
<input type="checkbox"/>	8.- Opcional: Copia Digitalizada en Formato PDF del Proyecto Original.
<input type="checkbox"/>	9.- Original del Encargo Dirección Facultativa (facilitado por autor del Proyecto), Visado o Control Profesional Trabajo.
<input type="checkbox"/>	10.- Certificado Final Original, con Visado o Control Profesional del Trabajo.
<input type="checkbox"/>	11.- Documento de Identificación Industrial y Vertido.
<input type="checkbox"/>	12.- Copia de las Escrituras de Propiedad del local o Nota Simple Actualizada del Registro de la Propiedad.
<input type="checkbox"/>	13.- Copia de Contrato de Arrendamiento (si es inquilino).
<input type="checkbox"/>	14.- Declaración de elementos que constituyen la Base Imponible para la Liquidación de las Tasas de la Actividad.
<input type="checkbox"/>	15.- Copia Autorización-Concesión del Ministerio-Comunidad de Madrid (Estancos, Loterías, Farmacias, Clínicas, etc.).
<input type="checkbox"/>	16.- Copia del Contrato con Gestor Autorizado para la Gestión de Residuos (casos que proceda).
<input type="checkbox"/>	17.- Copia del Certificado Eléctrico de Baja Tensión.
<input type="checkbox"/>	18.- Copia Certificado-Contrato mantenimiento extintores y otros equipos-instalaciones protección contra-incendios.
<input type="checkbox"/>	19.- Otros Certificados, según la actividad:

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 7.1 de la Ley 17/2009, de 23 de noviembre, sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio, con carácter previo a la apertura del establecimiento para la prestación de servicios indicados, en base a la documentación aportada, el que suscribe aporta sus datos identificativos y demás requisitos exigibles para el inicio de la actividad y efectúa la siguiente **DECLARACIÓN**: 1.- Que dicha actividad no se encuentra exceptuada del ámbito de aplicación de la Ley 17/2009 recogido en su artículo 2.2. 2.- Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, así como que dispongo de la documentación que así lo acredita, y que son ciertos cuantos datos y documentos han sido expuestos, lo que declaro responsablemente, de conformidad con lo dispuesto en el art. 71 bis de la Ley 30/1992 de 26 de Noviembre, de RJAP y del PAC, modificada por Ley 25/2009 de 22 de Diciembre. 3.- Que dispongo de la documentación que acredita el emplazamiento de la actividad para su control e inspección. 4.- Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuida la Administración actuante.

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante, Presentador o Representante:
-------------	----	-------	---

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 13 de abril de 2019

Página: 2 de 3

IDENTIFICACIÓN INDUSTRIAL (LEY 10/1993) DE ACTIVIDADES

I - IDENTIFICACIÓN:

Titular de la Actividad:						DNI-CIF-NIE:							
Domicilio:				Nº:	Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:	Puerta:	
Código Postal:			Municipio:			Provincia:							
Teléfono Fijo:			Teléfono Móvil:			E-mail:							

II- DATOS DE LA ACTIVIDAD:

Nombre de la Actividad:		NIF:	
Domicilio de la Actividad:		Código Postal:	
Municipio-Provincia:		Teléfono Actividad:	
Representante Empresa:		NIF:	
Domicilio Representante:		CP-Municipio-Provincia:	
Actividad de la Empresa:		Código CNAE:	
Productos finales-tipo-cantidad:		Trimestres Trabajo/año:	
Nº de Empleados/as:		Turnos de Trabajo:	

III- DATOS DE LOS VERTIDOS:

CAUDALES DE AGUA CONSUMIDOS:			VERTIDOS:				
Red de Abastecimiento:		m ³ trimestre	Evacuación al sistema integral de saneamiento. Señalar con <input checked="" type="checkbox"/> :	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Autoabastecimiento:		m ³ trimestre	Localización de los vertidos (Calle, arqueta, etc.):				
Total:		m ³ trimestre	Otras indicaciones:				

IV- OBSERVACIONES:

--

<p>En Parla, a de de 20</p>	<p>Firma del Solicitante, Presentador o Representante:</p>
---	---

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 13 de abril de 2019

Página: 3 de 3

ELEMENTOS QUE CONSTITUYEN LA BASE IMPONIBLE PARA LA LIQUIDACIÓN DE LAS TASAS DE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD

DATOS QUE DECLARA EL SUJETO PASIVO, REPRESENTANTE O PRESENTADOR PARA EMISIÓN DE LA LIQUIDACIÓN DE TASAS DE LA LICENCIA DE LA ACTIVIDAD.
LA ADMINISTRACIÓN, PREVIA REVISIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, ENVIARÁ LAS TASAS POR CORREO CERTIFICADO.

1.- SOLICITANTE O SUJETO PASIVO:

Titular de la Actividad:						NIF:		
Domicilio:		Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:		Provincia:				
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:				

2.- DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EL LUGAR:

Clase de Actividad:	Nº Expediente:	/	-
Domicilio:			

3.- BASE IMPONIBLE (marcar con y completar los datos, según el caso):

<input type="checkbox"/>	NUEVA DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/>	MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN DE UNA DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INICIO DE ACTIVIDAD

Declaración del Sujeto Pasivo	
POR	M ² DE SUPERFICIE AFECTADA POR LA ACTIVIDAD
POR	KW. DE POTENCIA ELÉCTRICA NOMINAL
POR	M ³ DE CAPACIDAD DEPÓSITOS DE COMBUSTIBLE
POR	MCAL/H. DE POTENCIA TÉRMICA INSTALADA
POR	Nº VIVIENDAS SI TIENE NODOS DE RED TELECOMUNICACIONES

Declaración Sujeto Pasivo	
NÚMERO	LETRA
	-
COEFICIENTE MULTIPLICADOR ACTIVIDAD	

En Parla, a	de	de 20	Firma del Solicitante, Presentador o Representante:
-------------	----	-------	---