



AYUNTAMIENTO DE GOZÓN

PRINCIPADO DE ASTURIAS

33440 LUANCO

Tfno.: 985 88 35 08 / Fax: 985 88 35 09

DECLARACION RESPONSABLE DE INICIO/CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDADES

Inicio

Cambio de titularidad

Titular anterior: _____ D.N.I./CIF _____

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre _____

Apellidos _____ NIF/NIE/CIF _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION

Dirección _____

Población _____

C.P. _____ teléfono 1 _____ teléfono2 _____

Correo electrónico _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Nombre o razón social _____

Nombre comercial _____ NIF/NIE/CIF _____

Tipo de actividad Empresarial Profesional Artística

Apigrafe IAE _____ Descripción _____

Domicilio _____

Población _____ CP _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Sr. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GOZÓN - LUANCO



AYUNTAMIENTO DE GOZÓN

PRINCIPADO DE ASTURIAS

33440 LUANCO

Tfno.: 985 88 35 08 / Fax: 985 88 35 09

DECLARO RESPONSABLEMENTE

- Que los datos contenidos en el documento son ciertos
- Que se cumplen los requisitos relativos a medidas higiénico-sanitarias de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable.
- Que cumpla la normativa urbanística y dispongo de las perceptivas licencias de obras de adecuación de local y de primera ocupación y uso, en su caso
- Que el local dispone de extintores, iluminación de emergencia y señalización de conformidad con la normativa vigente de protección de incendios.
- Que las instalaciones de climatización, en su caso, disponen de autorización y cumplen con la normativa vigente.
- Que el local cumple con las normas de accesibilidad vigentes
- Que se cumple el código Técnico de edificación
- Que la actividad no afecta a la protección del medio ambiente o del patrimonio histórico-artístico, la seguridad o la salud públicas, ni implica el uso privativo u ocupación de bienes de dominio público.
- Que mantendré los requisitos y las condiciones declaradas mientras se desarrolle la actividad.
- Que de conformidad con lo dispuesto en el apartado 4 del artículo 71 bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, acepto expresamente que la inexactitud, falsada u omisión de carácter esencial, en cualquier dato o manifestación declarada determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad desde que el Ayuntamiento tenga constancia de ello, sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiese lugar.
- Que soy consciente de que la presente declaración o comunicación previa no prejuzga en modo alguno la situación y efectivo acomodo de las condiciones del establecimiento a la normativa aplicable ni limitará el ejercicio de las potestades administrativas de comprobación, inspección, sanción y en general, de control que a la administración pública le estén atribuidas por el ordenamiento jurídico.

En Lucano (Gozón) a _____ de _____ de

EL DECLARANTE

Fdo. _____

Sr. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GOZÓN - LUANCO