

## ACTA DE VERIFICACIÓN

<b>AYUNTAMIENTO DE:</b>	<b>REGISTRO MOAD Nº:</b>	
-------------------------	--------------------------	--

### 1.- DATOS DEL TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE:	DNI/NIF:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
	COD. POSTAL:

### 2.- DATOS DE LA ACTIVIDAD

TIPO DE ACTIVIDAD:		TELÉFONO:	
DENOMINACIÓN COMERCIAL:		COD. POSTAL:	
DOMICILIO:	PROVINCIA:		
MUNICIPIO:			
TIPO DE SUELO:	Urbano	Rústico	
AFORO:	SUP. CONST. (m2):	Nº PLANTAS:	

### 3.- TIPO DE ACTUACIÓN

DECLARACIÓN RESPONSABLE		TRÁMITE AMBIENTAL	
	<b>Inicio de actividad económica</b>	<b>Calificación Ambiental mediante Declaración Responsable (CA-DR)</b>	
	REAYTO Nº:      de fecha:	REAYTO Nº:	de fecha:
	<b>Modificación de actividad.</b>	<b>Autorización Ambiental Integrada, Autorización Ambiental Unificada o Calificación Ambiental (AAI, AAU o CA)</b>	
	REAYTO Nº:      de fecha:	Resolución Procedimiento Ambiental:	de fecha:

### 4.- DOCUMENTACIÓN TÉCNICA NECESARIA

			SI	NO
AUTOR:	FECHA:			
AUTOR:	FECHA:			
AUTOR:	FECHA:			
AUTOR:	FECHA:			
AUTOR:	FECHA:			
AUTOR:	FECHA:			

### 5.- REQUISITOS URBANÍSTICOS

	SI	NO
5.1.- El uso es compatible con la normativa urbanística ?		
5.2.- Observaciones:		

### 6.- REQUISITOS DE PROTECCIÓN CONTRAINCENDIOS Y EVACUACIÓN

	SI	NO
6.1.- Cuenta con la documentación técnica justificativa ?		
6.2.- Se cumplen los requisitos técnicos del proyecto ?		
6.3.- Se cumplen las condiciones Reglamentarias ?		
6.4.- Observaciones:		

### 7.- REQUISITOS DE ACCESIBILIDAD Y UTILIZACIÓN

	SI	NO
7.1.- Cuenta con la documentación técnica justificativa ?		
7.2.- Se cumplen los requisitos técnicos del proyecto ?		
7.3.- Se cumplen las condiciones Reglamentarias ?		
7.4.- Observaciones:		

8.- REQUISITOS DE SALUBRIDAD (Botiquín, ventilación, etc)	SI	NO
8.1.- Cuenta con la documentación técnica justificativa ?		
8.2.- Se cumplen los requisitos técnicos del proyecto ?		
8.3.- Se cumplen las condiciones reglamentarias ?		
8.4.- Observaciones:		

9.- REQUISITOS DE INSTALACIONES (Electricidad, climatización, gas, fontanería, saneamiento, etc)	SI	NO
9.1.- Cuenta con la documentación técnica justificativa ?		
9.2.- Se cumplen los requisitos técnicos del proyecto ?		
9.3.- Se cumplen las condiciones Reglamentarias ?		
9.4.- Observaciones:		

10.- REQUISITOS DE CONTAMINACIÓN ACÚSTICA	SI	NO
10.1.- Cuenta con la documentación técnica justificativa ?		
10.2.- Se cumplen los requisitos técnicos del proyecto ?		
10.3.- Se cumplen las condiciones Reglamentarias ?		
10.4.- Observaciones:		

11.- REQUISITOS SECTORIALES ESPECÍFICOS SEGÚN ACTIVIDAD	SI	NO
11.1.- Cuenta con la documentación técnica justificativa ?		
11.2.- Se cumplen los requisitos técnicos del proyecto ?		
11.3.- Se cumplen las condiciones Reglamentarias ?		
11.4.- Observaciones:		

12.- INFORME			
Se procede a realizar visita de comprobación al establecimiento de referencia al objeto de cumplimentar lo ordenado por el Ayuntamiento, en relación a los dispuesto en la Ordenanza reguladora sobre inicio de actividades económicas.			
En esta visita, se realiza una comprobación formal de la documentación que el Titular declara poseer así como un reconocimiento visual del establecimiento a fin de constatar que la realidad física del mismo se adapta a la documentación técnica presentada y/o reglamentación aplicable, respecto a los requisitos anteriormente señalados, obteniendo un:			
DICTAMEN			
	FAVORABLE	CONDICIONADO	DESFAVORABLE
ÚLTIMO CONTROL REALIZADO			
REGISTRO MOAD Nº:		FECHA:	
OBSERVACIONES			
Las deficiencias de tipo documental y/o técnicas observadas durante la visita de comprobación se complementarán en Informe Técnico Anexo al presente Acta de Comprobación, el cual será remitido al Ayuntamiento como Órgano competente para su preceptiva notificación al titular de la actividad, notificación que determinará, en su caso, el plazo del que dispondrán los interesados para llevar a cabo la adopción de las medidas correctoras especificadas.			

**OBSERVACIONES DEL TITULAR O REPRESENTANTE**

**OBSERVACIONES DEL PERSONAL INSPECTOR**

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Lo que se hace saber al titular de la actividad a través de su representante o persona que atendió la visita a través de la entrega de un ejemplar del presente Acta, para su conocimiento y efectos oportunos, enviada a la dirección de correo electrónica especificada o, en su defecto, a la dirección de correo electrónico del Ayuntamiento de

Firman la presente, previa lectura y ratificación del contenido los funcionarios y personas que intervinieron en la visita

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

**Por el Personal funcionario**

**Por parte del establecimiento**

Fdo.:

Fdo.:

Nif.:

En calidad de:

e-mail: