



**DECLARACIÓN RESPONSABLE
DE CALIFICACIÓN AMBIENTAL (CA-DR)**

(CONFORME AL ANEXO 1 DE LA LEY 7/2007 DE JULIO DE GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD AMBIENTAL, MODIFICADA POR DECRETO – LEY 5/2014, DE 22 DE ABRIL)

FIRMANTE											
NIF/CIF/TR/PASAPORTE											
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA											
<input type="radio"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN											
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN											
SOLICITANTE											
NIF/CIF/TR/PASAPORTE											
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
MEDIO DE NOTIFICACIÓN											
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO											
CORREO ELECTRÓNICO											
MÓVIL											
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL											
DIRECCIÓN											
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA							
DATOS DE LA ACTIVIDAD											
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD											
EPÍGRAFE I.A.E.					NOMBRE COMERCIAL						
DIRECCIÓN										CP	
Nº		PISO		PUERTA		LOCALIDAD					
PROVINCIA							PAÍS				
SUPERFICIE TOTAL			m ²	AFORO		PERSONAS	HORARIO APERTURA/CIERRE		h		



DECLARACIÓN RESPONSABLE

EL DECLARANTE manifiesta bajo su responsabilidad:

1. Que la actividad cumple con todos los requisitos establecidos en la normativa ambiental vigente y dispone de análisis ambiental redactado por técnico competente que así lo acredita.
2. Que se compromete a mantener el cumplimiento de la normativa de aplicación durante la totalidad del periodo en que se desarrolle la mencionada actividad.
3. Que se compromete a conservar la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigidos durante el desarrollo de la actividad, así como a su presentación a requerimiento del personal habilitado para su comprobación.

EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento, que posee la documentación que así lo acredita, y que el establecimiento cumple con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente así como se compromete a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad (art. 7 de la Ley 17/2009, de 23 de Noviembre, sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio)

NOTA INFORMATIVA: El apartado 4 del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dispone que “La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable o a una comunicación previa, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable o comunicación previa, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación.”

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTION DE LICENCIAS DE ACTIVIDADES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE NACIMIENTO con la finalidad de 19-GESTIÓN Y TRAMITACIÓN DE LICENCIAS DE ACTIVIDAD, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.nacimiento.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTION DE LICENCIAS DE ACTIVIDADES.



FIRMA

EN , A .

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)