



Ajuntament de Bunyola  
Illes Balears

**CERTIFICACIÓ AMB MEMÒRIA TÈCNICA I FITXA RESUM D'ACTIVITATS PERMANENTS  
MENORS QUE NO REQUEREIXEN PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ**

(EMPLANAT PEL TÈCNIC)

|                                        |                                                  |                   |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|--|
| EXPEDIENT NOU <input type="checkbox"/> | MODIFICACIÓ / AMPLIACIÓ <input type="checkbox"/> | NÚM EXP. INICIAL: |  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------|--|

**TITULAR**

|                                  |  |           |       |                     |      |        |
|----------------------------------|--|-----------|-------|---------------------|------|--------|
| LLINATGES I NOM<br>O RAÓ SOCIAL: |  | DNI/CIF:  |       |                     |      |        |
|                                  |  |           |       |                     |      |        |
| ADREÇA (C..., PL..., AVDA...):   |  | NÚM / KM: | BLOC: | ESC:                | PIS: | PORTA: |
|                                  |  |           |       |                     |      |        |
| CP:                              |  | MUNICIPI: |       | PROVÍNCIA:          |      |        |
|                                  |  |           |       |                     |      |        |
| TEL:                             |  | FAX:      |       | ADREÇA ELECTRÒNICA: |      |        |
|                                  |  |           |       |                     |      |        |

**TÈCNIC/CA COMPETENT**

|                                  |  |           |       |                      |      |        |
|----------------------------------|--|-----------|-------|----------------------|------|--------|
| LLINATGES I NOM<br>O RAÓ SOCIAL: |  | DNI/CIF:  |       |                      |      |        |
|                                  |  |           |       |                      |      |        |
| ADREÇA (C..., PL..., AVDA...):   |  | NÚM / KM: | BLOC: | ESC:                 | PIS: | PORTA: |
|                                  |  |           |       |                      |      |        |
| CP:                              |  | MUNICIPI: |       | PROVÍNCIA:           |      |        |
|                                  |  |           |       |                      |      |        |
| TEL:                             |  | FAX:      |       | ADREÇA ELECTRÒNICA : |      |        |
|                                  |  |           |       |                      |      |        |

**DADES DE L'ACTIVITAT**

|                                                                                                                                 |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT:                                                                                                      |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
|                                                                                                                                 |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
| EN CASO DE ESTABLECIMIENTO PÚBLICO: <input type="checkbox"/> CLASE "A" SIN MÚSICA <input type="checkbox"/> CLASE "B" CON MÚSICA |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
| REFERÈNCIA CADASTRAL DEL<br>LOCAL DE L'ACTIVITAT:                                                                               |  |           |       | Emplenar totes les caselles amb tots els<br>números i totes les lletres que<br>apareixen al seu rebut de l'IBI. |      |        |
|                                                                                                                                 |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
| ADREÇA (C..., PL..., AVDA...):                                                                                                  |  | NÚM / KM: | BLOC: | ESC:                                                                                                            | PIS: | PORTA: |
|                                                                                                                                 |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
| CP:                                                                                                                             |  | MUNICIPI: |       | PROVÍNCIA:                                                                                                      |      |        |
|                                                                                                                                 |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
| NOM O RÈTOL COMERCIAL (Opcional):                                                                                               |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |
|                                                                                                                                 |  |           |       |                                                                                                                 |      |        |

**USOS**

|                                                                                                                                       |                                |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| CLASSIFICACIÓ DEL SÒL :                                                                                                               | URBÀ: <input type="checkbox"/> | RÚSTIC: <input type="checkbox"/>         |
| ÚS SEGONS EL PGOU:                                                                                                                    |                                | QUALIFICACIÓ URBANÍSTICA SEGONS EL PGOU: |
|                                                                                                                                       |                                |                                          |
| COMPLEIX TOTA LA NORMATIVA URBANÍSTICA I ORDENANCES MUNICIPALS D'APLICACIÓ: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> |                                |                                          |

**DADES ESPECÍFIQUES DE L'ACTIVITAT**

|                                                          |  |                                  |               |
|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------|---------------|
| POTENCIA TÈRMICA :                                       |  | POTÈNCIA TÈRMICA EN MAQUINÀRIA : |               |
| SUPERFÍCIE (CONSTRUÏDA):                                 |  | (ÚTIL):                          | (COMPUTABLE): |
|                                                          |  |                                  |               |
| SUPERFÍCIE DE L'AMPLIACIÓ / ACT SECUNDÀRIA (CONSTRUÏDA): |  | (ÚTIL):                          | (COMPUTABLE): |
|                                                          |  |                                  |               |
| CÀRREGA DE FOC PONDERADA:                                |  | AFORMAMENT TOTAL:                |               |



## Ajuntament de Bunyola

Illes Balears

### RELACIÓ DE LES INSTAL·LACIONS DE QUÈ DISPOSA L'ACTIVITAT

ELÈCTRICA: SI ☐ NO ☐

CLIMATITZACIÓ: SI ☐ NO ☐

GAS: SI ☐ NO ☐

CONTRA INCENDIS: SI ☐ NO ☐

D'ALTRES: SI ☐ NO ☐ ESPECIFICAR

### AUTORITZACIONS SECTORIALS PRECEPTIVES PER AL FUNCIONAMENT DE L'ACTIVITAT

### CERTIFICAT (emplenar per el tècnic/a)

tècnic/ca facultatiu competent director/a del projecte de l'activitat de

pertanyent al Col·legi Oficial , amb núm. de col·legiat/ada

CERTIFIC en data :

1. Que l'activitat no és permanent major d'acord amb al Títol III de l'annex I de la Llei 7/2013.

2. Que la instal·lació de l'activitat s'ha realitzat sota la meua direcció.

3. Que l'activitat i les instal·lacions executades s'ajusten al projecte que s'adjunta amb visat (opcional) del Col·legi  número  de data  subscrit per  així com els annexes i/o

projectes següents:

4. Que compleix les ordenances municipals, els reglaments i en general tota la normativa tècnica d'aplicació.

5. Que l'aïllament acústic del local és suficient per garantir el compliment de la Llei 37/2003, de 17 de novembre, del Renou.

6. Que l'activitat compleix el que estableixen la vigent normativa contra incendis i tècnica sectorial corresponent.

7. Que l'activitat compleix el que estableixen la vigent Llei 3/1993, de 4 de maig, i el Decret 110/2010, de 15 d'octubre, pel qual s'aprova el Reglament per a la millora de l'accessibilitat i la supressió de barreres arquitectòniques.

8. Que l'activitat disposa de les preceptives autoritzacions d'instal·lacions i subministres sectorials per a l'obertura al públic i pel funcionament de l'activitat (s'han d'especificar les autoritzacions sectorials que es disposin i l'empresa instal·ladora que les ha executat, amb indicació del seu número en el registre especial d'empreses instal·ladores).

Per això declaro, que les instal·lacions i les mesures correctores estan totalment executades i preparades pel seu funcionament.

Bunyola,  de  de

(Signatura del tècnic autor del projecte)

(signatura del sol·licitant)

(nro visat, si s'escau)