



## **CERTIFICADO TÉCNICO PARA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA**

### **Datos del titular de la actividad:**

Nombre y apellidos o razón social				N.I.F./C.I.F.			
Representante legal				N.I.F./C.I.F.			
Domicilio.			Nº	Bloque	Piso	Puerta	
Edificio		Localidad		Municipio			
Provincia		C. Postal		Teléfono		T. Móvil	
E-mail				Fax			

### **Datos del Técnico redactor del Certificado (debidamente acreditado):**

NIF/CIF		Nombre o Razón Social				
Dirección					Nº	
Piso	Puerta	Población			Código Postal	
Teléfono 1		Teléfono 2		Fax		
SMS		Correo electrónico				

### **Datos de la actividad y del establecimiento físico:**

Nombre Comercial de la Actividad							
Epígrafe							
Dirección			Nº	Bloque	Piso	Puerta	Edificio
Localidad		C. Postal		Municipio		Provincia	
Referencia Catastral							

El Técnico redactor, **CERTIFICA:**

- 1) **Que las características de la actividad son las siguientes:**



## CERTIFICADO TÉCNICO PARA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA

○ **Descripción de la actividad:**

--

○ **Los residuos generados (papel, cartón, plástico, ...) y su gestión serán los siguientes:**

--

○ **Los ruidos, vibraciones, olores y sus medidas correctoras serán las siguientes:**

--

○ **Personal adscrito a la actividad:**

--

2) **Descripción del local:**

**Materiales constructivos:**

**Superficies:**

**Altura:**

**Aseos:**

**Botiquín**

**Aforo (1)**

Útil:	Zona de público:	Aseos:
Construida:	Almacén:	Otros:
Zona público:	Resto del local:	
Públicos:	Para el personal de la actividad:	
Situación:		
Total:	Zona de público:	Vestíbulos:
Almacén:	Aseos:	Oficina:
Áreas de venta:	Otros:	Otros:

<sup>1</sup> Cálculo de ocupación en función de la superficie útil. Tabla 2.1 de densidades de ocupación de la DB-SI 3 del CTE.



## CERTIFICADO TÉCNICO PARA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA

### 3) Que las instalaciones del local tienen las siguientes características:

<b>Ventilación</b>	<b>Aseos:</b>	Natural <sup>(2)</sup> :	Forzada, mecanismo:
	<b>Zonas de uso público:</b>	Natural <sup>(2)</sup> :	Forzada, mecanismo:
	<b>Almacén:</b>	Natural <sup>(2)</sup> :	Forzada, mecanismo:

<b>Seguridad contra incendios</b>	<b>Dotación de instalaciones (nº)</b>	Extintores <sup>(3)</sup> :	BIES:	Otros:
		Rociadores:	Detectores de incendio:	
	<b>Carga de fuego (Mj/m²):</b>			
	<b>Zona de riesgo especial</b>	<b>SI</b> Zona:	Riesgo bajo, medio o alto: Resistencia al fuego:	<b>NO</b>
	<b>Señalización</b>	Cumple con el Capítulo 2 de la Sección 4 de la DB-SI del CTE		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>

<b>Evacuación</b>	<b>Nº de salidas:</b>	<b>Ancho de la/s puerta/s (m):</b>	//	
	<b>Sentido de apertura:</b>			
	<b>Longitud de recorridos (m):</b>			
	<b>Ancho de pasillo (m):</b>			
	<b>Señalización</b>	Cumple con el Capítulo 7 de la Sección 3 de la DB-SI del CTE		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>

<b>Instalación eléctrica</b>	<b>Potencia eléctrica total (W):</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
	Toda la instalación eléctrica se ha diseñado de acuerdo a las necesidades de la actividad y CUMPLE con las prescripciones de carácter general que recoge la ITC-BT-28, muy especialmente los apartados b), c), d), e) y f) <sup>(4)</sup> de dicha instrucción.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>2</sup> shunt o ventana.

<sup>3</sup> Cumplirán con el apartado 6 del apéndice 1 del Reglamento de instalaciones de protección contra incendios (RD 1942/1993)

<sup>4</sup> En lo relativo al cuadro general de distribución y sus cuadros secundarios, los dispositivos de mando y protección, alumbrado eléctrico, canalizaciones y cables.



## CERTIFICADO TÉCNICO PARA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA

<b>Alumbrado de emergencia</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
	Aseos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cuadro general de mando y protección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Escaleras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Cambios de dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Salidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Exterior del establecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Extintores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Almacén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Climatización**

<b>Tipo de aparato:</b>			
<b>Potencia térmica (W):</b>			
<b>Caudal (m<sup>3</sup>/h):</b>			
<b>Mantenimiento:</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
	Certificado de mantenimiento/puesta en marcha según modelo normalizado del Gobierno de Canarias por empresa autorizada (< 70kW) (5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Accesibilidad**

		<b>SI</b>	<b>NO</b>
	<b>El establecimiento donde se desarrolla la actividad CUMPLE con las Condiciones de accesibilidad recogidas en el Capítulo 1 de la Sección SUA 9 del CTE.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### **4) Que junto a las consideraciones anteriores se adjuntan al certificado técnico los siguientes planos:**

- Plano de situación y emplazamiento del establecimiento.
- Plano de acotado y distribución de superficies y el uso a que se destina cada una, incluyendo el mobiliario y maquinaria a utilizar. Escala mínima 1:50.
- Plano de planta del local en el que se indiquen los recorridos de evacuación, instalaciones de protección contra incendios, alumbrado de emergencia, cuadro

<sup>5</sup> Según el apartado h) del anexo al Decreto 154/2001 de 23 de julio, por el que se establece el procedimiento para la puesta en funcionamiento de industrias e instalaciones industriales



## CERTIFICADO TÉCNICO PARA ACTIVIDAD NO CLASIFICADA

eléctrico, botiquín, salidas y salidas de emergencia. Todo ello con su señalización correspondiente. Escala mínima 1:50.

- Plano de instalaciones (alumbrado, fuerza, climatización, ventilación,...). Escala mínima 1:50.
- Plano de secciones con especial referencia a la/s altura/s del local. Escala mínima 1:50.

### 5) Observaciones o aclaraciones que se estimen.

### 6) **Que el establecimiento y sus instalaciones, diseñados para el ejercicio de la actividad objeto de la comunicación previa:**

- **CUMPLEN con los requisitos establecidos en la normativa, ordenanzas municipales, reglamentos y normativa urbanística de aplicación para el ejercicio de actividad.**
- **Han culminado todos los trámites y CUMPLEN con todos los requisitos exigibles de acuerdo con la normativa reguladora de la actividad sectorial y urbanística que le es de aplicación.**
- **Disponen de las autorizaciones sectoriales pertinentes (si procede) y de la documentación que lo acredita.**

### 7) **Que la actividad se desarrolla en un inmueble que permite este tipo de uso, según el Plan General de Ordenación Urbana.**

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, se expide la presente certificación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Granadilla de Abona le informa que los datos solicitados y/o recogidos son de carácter obligatorio y pasarán a formar parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Granadilla de Abona, con la finalidad de dar respuesta a la relación establecida entre ambas partes dentro del ámbito de nuestra competencia, siendo tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento de Granadilla de Abona a ejercitar las acciones administrativas precisas. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente.

El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situados en: Granadilla, Plaza González Mena s/n; San Isidro, C/ Santa María de la Cabeza nº 3, SIEC; El Médano, Plaza de la Ermita s/n. (junto a la solicitud escrita y firmada, acreditando debidamente su identidad).