



DECRETO:

REGÍSTRESE Y AL SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y DISCIPLINA DE ACTIVIDADES Y PONENCIA TECNICA El Director de la Oficina de Gobierno Municipal,

ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO ENTRADA

PARA QUE PRODUZCA EFECTOS JURIDICOS, ESTE DOCUMENTO DEBERÁ ESTAR CUMPLIMENTADO DE MANERA COMPLETA Y DEBERA ESTAR ACOMPAÑADO DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN EL MISMO.

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PREVIA A LA PRESENTACION DE UNA LICENCIA O UNA DECLARACION RESPONSABLE

Formulario with sections: FECHA, 1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE, 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE, 3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, 4. DATOS TÉCNICO/S RESPONSABLE/S, 5. EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD, 6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL. Includes fields for name, address, DNI, phone, and cadastral reference.

7. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A IMPLANTAR O MODIFICAR							
<input type="checkbox"/> Nueva implantación <input type="checkbox"/> Modificación	Supf.(m2) Local		Supf.(m2) Útil venta y expo.público		Supf.(m2) Útil		Supf.(m2) Almacén si lo hubiese
	Supf.(m2) Parcela		Kw totales		Nº Máquinas totales		Aforo
Descripción de la actividad							
CNAE			IAE				

8. CONSULTA PLANTEADA. Marcar la opción deseada necesariamente:

Solicitud de comprobación y certificado municipal previo en declaraciones responsables a los efectos del artículo 59.3 de la ley 4/2009: “...el promotor voluntariamente podrá solicitar del ayuntamiento la comprobación y certificado del cumplimiento de los requisitos exigibles para el ejercicio de la actividad”. El promotor deberá acompañar necesariamente la documentación técnica y administrativa mínima que permita a la administración realizar tal valoración y emitir el correspondiente certificado.

Otras consultas: _____

9. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA JUNTO CON LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Si (obligatorio)	Plano de situación a escala adecuada.						
<input type="checkbox"/> Si (obligatorio)	Plano o croquis a escala del local con los elementos, divisiones e instalaciones de la actividad firmado por el interesado.						
Documento 1:							
Documento 2:							
Documento 3:							
Documento 4:							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>El/La solicitante</th> <th>El/La representante (en su caso)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre:</td> <td>Nombre:</td> </tr> <tr> <td>DNI:</td> <td>DNI:</td> </tr> </tbody> </table>		El/La solicitante	El/La representante (en su caso)	Nombre:	Nombre:	DNI:	DNI:
El/La solicitante	El/La representante (en su caso)						
Nombre:	Nombre:						
DNI:	DNI:						

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 (DOUE nº 119, 4-mayo-2016), que regula el tratamiento y libre circulación de datos personales, le informo que: Los datos facilitados se incorporarán a un Registro de Actividades de Tratamiento. Que el responsable del tratamiento es el Ayuntamiento de Murcia, Plaza Glorieta de España, nº 1, 30004-Murcia, 968-358400, dpd@ayto-murcia.es. 3.- Que tendrán como finalidad la tramitación de procedimientos relativos al ejercicio de actividades sometidas a Instrumento de Intervención Habilitante. Que se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado o hasta el plazo que establezca la Ley. Que su legitimación viene determinada por el ejercicio del poder público municipal en materia de actividades. Que sus datos no se cederán a terceros salvo obligación legal. Que tiene derecho a solicitar el acceso a los datos personales, su rectificación o supresión, a limitar su tratamiento, a oponerse al tratamiento, y a la portabilidad de los datos. Como información adicional puede consultar el Portal de Transparencia www.murcia.es, y el Portal de AEPD www.aepd.es

EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA.