



DECRETO:
REGÍSTRESE Y AL SERVICIO DE
INTERVENCIÓN Y DISCIPLINA DE
ACTIVIDADES Y PONENCIA TÉCNICA
 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 AUTORIZACIÓN DE USO PROVISIONAL, DE USO POR INTERÉS PÚBLICO O DE LICENCIA ANTICIPADA A LAS FASES DE GESTIÓN Y URBANIZACIÓN, PARA EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD. Presentar por **DUPLICADO** este documento para su registro, el **interesado se quedará copia debidamente registrada.**

La presentación de las solicitudes, títulos y documentación que se presenta deberá realizarse en **soporte CD en formato PDF**. El formato digital deberá ir visado o, en su defecto, firmado por el promotor y por el técnico/s interviniente/es.

1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (Titular actividad)													
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF					
Dirección								Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)				Fax		Correo electrónico							
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)													
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF					
Dirección								Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
Teléfono(s)				Fax		Correo electrónico							
Nº protocolo/año del poder de representación notarial													
3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo si no coincide con los del/de la declarante o representante)													
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIF					
Dirección								Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
4. DATOS TÉCNICO/S RESPONSABLE/S													
Nombre y apellidos				DNI		Nº colegiado/a							
Titulación				Nº póliza Responsabilidad Civil									
Nombre y apellidos				DNI		Nº colegiado/a							
Titulación				Nº póliza Responsabilidad Civil									
5. EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD													
Rótulo comercial													
Dirección								Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio							
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso													
Dirección								Nº/Portal/Bloque/puerta					
6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL													
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)													
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)													
Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección													
<input type="checkbox"/> Nivel 1				<input type="checkbox"/> Nivel 2				<input type="checkbox"/> Nivel 3					



7. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A IMPLANTAR

	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. DATOS DEL/ DE LA PROPIETARIO/A DE LA PARCELA/FINCA/ CONSTRUCCIÓN DONDE SE PRETENDE EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD.

DNI/NIF/NIE: _____ APELLIDOS: _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

DIRECCIÓN _____ Nº/KM _____ ESCALERA/PLANTA/PUERTA _____ C.POSTAL _____

MUNICIPIO _____ TELEFONO _____ CORREO ELECTRONICO _____

ACTIVIDAD EN FUNCIONAMIENTO: NO ; SI * EN ESTE CASO,DESDE (FECHA): ____/____/____

9. SOLICITUD QUE SE PLANTEA.

AUTORIZACION FAVORABLE USO PROVISIONAL

AUTORIZACION FAVORABLE INTERES PÚBLICO

LICENCIA ANTICIPADA ART. 89 y/o 100 LEY 13/2015

10. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA JUNTO CON LA SOLICITUD.*

*Según la solicitud que se plantea la documentación a presentar varía.

10.A) SEGÚN SITUACIÓN URBANÍSTICA DE LA PARCELA/FINCA/ LOCAL

Para USO PROVISIONAL:	Para INTERES PUBLICO:	Para LICENCIA ANTICIPADA:
<input type="checkbox"/> Acreditación técnica y administrativa de cumplimiento de los artículos 111 y 112.4 de la Ley 13/2015, de 30 de marzo, de ordenación territorial y urbanística.	<input type="checkbox"/> Acreditación técnica y administrativa de cumplimiento de los artículos 94, 95, 101, 102 y 103 de la Ley 13/2015, de 30 de marzo, de ordenación territorial y urbanística.	<input type="checkbox"/> Acreditación técnica y administrativa de cumplimiento de los artículos 89 y 100 de la Ley 13/2015, de 30 de marzo, de ordenación territorial y urbanística, así como de la norma urbanística 6.1.6 del Plan General de Murcia de Ordenación.
<input type="checkbox"/> Ídem de cumplimiento de las normas urbanísticas 2.3.2 y 2.4.1 del Plan General de Murcia de Ordenación.	<input type="checkbox"/> Acreditación técnica y administrativa de cumplimiento de las normas urbanísticas contenidas en el título VI y VII del Plan General de Murcia de Ordenación para los usos de interés público en suelo urbanizable sin sectorizar y suelo no urbanizable.	
<input type="checkbox"/> Ídem disposición transitoria quinta del Plan General de Murcia de Ordenación.		



PARA EL SUPUESTO DE SOLICITUD DE USO PROVISIONAL:

* Aportar memoria técnica descriptiva de la actividad cuyo uso provisional se solicita, con indicación expresa del presupuesto de desmantelamiento de las instalaciones y reposición del suelo a su estado actual.

** Aportar **declaración del promotor** justificando la necesidad de instalar la actividad en esta ubicación, con indicación expresa del plazo propuesto para el desarrollo de la actividad que garantice su carácter no permanente (esto puede hacerse mediante documento adjunto a la presente solicitud o utilizando el cuadro que se incluye debajo).

DECLARACION DEL PROMOTOR:

10.B) EN EL SUPUESTO DE ACTIVIDADES EN FUNCIONAMIENTO SIN TÍTULO DE INTERVENCIÓN HABILITANTE (LICENCIA O DECLARACIÓN RESPONSABLE). Ha de marcarse y cumplimentarse necesariamente una de las dos opciones y unir a esta solicitud la documentación a que hace referencia la opción marcada.*

*la aportación de esta documentación no garantiza el otorgamiento de lo solicitado.

1ª OPCIÓN: CERTIFICADO DE PROFESIONAL COMPETENTE Y VISADO QUE ACREDITA, COMO MÍNIMO, LOS DOS APARTADOS SIGUIENTES:

1. Que la instalación y/o actividad existente de la que se pretende su legalización se ajusta a la solicitud y documentación técnica y administrativa presentada y
2. que la instalación y/o actividad de la que se pretende su legalización se ajusta a la legalidad, cumpliendo con la normativa general y sectorial que le es exigible.

2ª OPCION: CERTIFICADO DE PROFESIONAL COMPETENTE SIN VISAR MAS DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TECNICO FIRMANTE:

1. CERTIFICADO FIRMADO ELECTRONICAMENTE EMITIDO POR PROFESIONAL QUE ACREDITA, COMO MÍNIMO, LOS DOS APARTADOS SIGUIENTES:
 - a. Que la instalación y/o actividad existente de la que se pretende su legalización se ajusta a la solicitud y documentación técnica y administrativa presentada y
 - b. Que la instalación y/o actividad de la que se pretende su legalización se ajusta a la legalidad, cumpliendo con la normativa general y sectorial que le es exigible.
2. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE COMPETENCIA Y HABILITACIÓN PROFESIONAL DEL/DE LA TÉCNICO QUE CERTIFICA SEGÚN MODELO (declaración responsable sobre habilitación profesional como técnico titulado competente).



11. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE.

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n conocer y saber que en ningún caso se podrá iniciar el ejercicio de una actividad entretanto no se disponga de la autorización favorable a que se refiere esta solicitud, así como del título de intervención habilitante (licencia de actividad o declaración responsable), y que, en cualquier caso, la denegación de esta solicitud, así como el incumplimiento de las obligaciones que de ella deriven implicará la imposibilidad de concesión de la licencia de actividad o la imposibilidad de reconocer efecto jurídico alguno al título de intervención que corresponda a la actividad pretendida.

Para el supuesto de que se trate de la legalización de una actividad en funcionamiento sin licencia o sin declaración responsable la/s persona/s abajo firmante/s declaran conocer y saber que en ningún caso se podrá continuar con el ejercicio de su actividad si el restablecimiento de la legalidad no fuera posible o su titular no cumpliera con las obligaciones que legalmente le son exigibles.

El/La solicitante	El/La representante (en su caso)
Nombre y apellidos: NIF:	Nombre y apellidos : NIF:
Murcia a de de 201	Murcia a de de 201

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.