



DADES DEL TÈCNIC

Nom/s:
Titulació/ns:
Col·legi/s professional:
Número/s de col·legiat:

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom o raó social:
Emplaçament:
Tipus d'activitat:
Total superfície útil de l'activitat (m2):

CERTIFICACIÓ

El tècnic que subscriu CERTIFICA que:

- el local reuneix les condicions de solidesa per poder implantar i desenvolupar l'activitat prevista.
- les instal·lacions elèctrica, climatització, ventilació i mesures contra incendis, s'han realitzat d'acord amb la normativa vigent.
- les instal·lacions i l'activitat compleixen tots els requisits ambientals exigibles.
- l'activitat funciona donant compliment a la normativa específica de caràcter sectorial que li és d'aplicació.

DECLARACIÓ REONSABLE

El tècnic que subscriu DECLARA que disposa de la titulació professional adequada per a l'emissió d'aquest certificat i que té cobert, mitjançant una assegurança o garantia equivalent, els riscos de responsabilitat en què pugui incórrer a causa de l'exercici de llur professió i dels que tinguin relació directa amb la documentació tècnica que s'aporta a aquest expedient.

_____ a _____ de _____ de _____

Signatura del tècnic/s

--

Visat del Col·legi Professional

--