



MODELO DECLARACION RESPONSABLE DE LICENCIA DE ACTIVIDAD
ANEXO II ORDEN FORAL 448/2014

DATOS DEL SOLICITANTE (Titular de la actividad)			
<u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL</u>		<u>NIF, NIE, PASAPORTE</u>	
<u>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</u>		<u>C. POSTAL</u>	<u>MUNICIPIO</u>
<u>TELÉFONO DE CONTACTO</u>	<u>FAX</u>	<u>CORREO ELECTRÓNICO</u>	
DATOS DEL REPRESENTANTE			
<u>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL</u>		<u>NIF, NIE, PASAPORTE</u>	
<u>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</u>		<u>C.POSTAL</u>	<u>MUNICIPIO</u>
<u>TELÉFONO DE CONTACTO</u>	<u>FAX</u>	<u>CORREO ELECTRÓNICO</u>	
DATOS DE LA ACTIVIDAD			
<u>NOMBRE COMERCIAL</u>		<u>EPÍGRAFE IAE</u>	
<u>DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD</u>			
<u>CAUSA DE LA APERTURA:</u> <input type="checkbox"/> Establecer <input type="checkbox"/> Actualizar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Ampliar			
<u>POLÍGONO</u>	<u>PARCELA</u>	<u>SUPERFICIE TOTAL</u>	<u>SUPERFICIE UTILIZADA</u>
<u>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</u> D. F. 93/2006 <input type="checkbox"/> ACTIVAD CLASIFICADA DEL ANEXO II ORDEN FORAL 448/2014			

DOCUMENTACION A PRESENTAR
<input type="checkbox"/> Declaración responsable debidamente cumplimentada y firmada
<input type="checkbox"/> Documentación depositada en Consigna de Proyectos del Gobierno de Navarra
Numero de Consigna :.....



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL

NIF, NIE, PASAPORTE

El titular que suscribe formula la siguiente **DECLARACION RESPONSABLE** de conformidad con lo establecido en el artículo 27.2 de la Orden Foral 448/2014, de 23 de diciembre, por la que se aprueban las normas de desarrollo del Decreto Foral 93/2006, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Foral 4/2005, de 22 de marzo, de intervención para la protección ambiental, a fin de incorporar medidas de agilización administrativa y simplificación procedimental, en la forma que se recoge en el anexo II de la presente Orden Foral.

Manifiesta de forma expresa:

1 – Que reúno todos los requisitos y certificaciones exigidos para el ejercicio de la actividad por las normas de rango legal y reglamentarias, incluidas las ordenanzas municipales, así como que dispone de la documentación que lo acredita, y que depositado la documentación en Consigna de proyectos del Gobierno de Navarra.

2 – Que adecuara la instalación a las condiciones de la documentación técnica presentada y a las que resulten de la tramitación, inspección y condiciones urbanísticas que correspondan.

3 – Que me comprometo al pago o me encuentro en posesión de los justificantes de pago de los tributos correspondientes (licencias y/o impuesto sobre construcciones, instalaciones y obras y/o tasa por ocupación de la vía pública, etc.).

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración responsable sobre la veracidad de los datos e información manifestada y documentación aportada.

Berbinzana a ____ de _____ de 20 ____

El Titular de la Actividad

Fdo. _____