



**AYUNTAMIENTO  
DE  
TINAJO**

Plaza de San Roque, 1  
Tel.: 928 84 00 21 – 928 84 02 37  
Fax: 928 84 01 84  
(LANZAROTE)

**SOLICITUD DE VISITA DE COMPROBACIÓN  
PUESTA EN FUNCIONAMIENTO / LICENCIA DE APERTURA**

**DATOS DEL INTERESADO**

Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF
-----------------------------------	---------

**DATOS DEL REPRESENTANTE O AUTORIZADO (En su caso)**

Nombre y Apellidos o Razón Social	NIF/CIF
-----------------------------------	---------

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Domicilio (Calle, Plaza...)		Localidad	
CP	Municipio	Provincia	
Correo electrónico	Teléfono	Fax	

**DATOS DE LA SOLICITUD**

**SOLICITO VISITA DE COMPROBACIÓN HACIENDO CONSTAR QUE REÚNO TODAS Y CADA UNA DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS EN:**

Resolución Nº:	De fecha:
Motivo:	

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (ver documentación a presentar al dorso)**

El firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea realizada la Visita de Comprobación, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

Tinajo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El solicitante o el representante legal

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TINAJO**

A rellenar por la Administración

DOCUMENTACIÓN GENERAL:	
<input type="checkbox"/>	NIF/CIF.
<input type="checkbox"/>	En caso de ser representante o autorizado, documento acreditativo de la representación que ostenta.
<input type="checkbox"/>	<b>ORIGINAL del Certificado Final de Obra</b> del Proyecto de Ingeniería y Anexos (si los hubiera) objeto de licencia, firmado por el técnico competente, visado por el Colegio, acreditando que las instalaciones se ajustan a lo proyectado y sus anexos.
<input type="checkbox"/>	Certificado de <b>Instalación de Aparatos, Equipos y Sistemas para la protección contra incendios</b> (si los hubiere).
<input type="checkbox"/>	Certificado de <b>Instalación de Extintores</b> vigente.
<input type="checkbox"/>	Boletín de instalador electricista y/o Certificado de <b>Instalaciones Eléctricas</b> .
<input type="checkbox"/>	En caso de contar con la <b>instalación de butano o propano</b> , Boletín de instalación.
<input type="checkbox"/>	Certificado de <b>Instalaciones Térmicas</b> (aire acondicionado, calefacción, agua caliente sanitaria, climatización de piscinas, etc.) si los hubiere.
<input type="checkbox"/>	Certificado original de <b>INALSA</b> , en el que se acredite que la actividad tiene ejecutada la <b>acometida a la red de alcantarillado</b> y que cumple con los requisitos exigidos en el reglamento de servicio de <b>abastecimiento de agua potable</b> B.O.P. de 30 de mayo de 2003.
<input type="checkbox"/>	<b>Licencia de 1ª Ocupación</b> , referido a las obras de adecuación del local para el uso solicitado, <b>o en su defecto</b> , si el inmueble en el que se pretende ejercer la actividad se encuentra total y completamente terminado hace más de cuatro años, aportar <b>Certificado de Antigüedad</b> (emitido por el Ayuntamiento), para lo que se deberá presentar la correspondiente solicitud, <b>junto con Certificado de Seguridad Estructural de la construcción y evacuación de aguas negras</b> (expedido por técnico competente y visado por el colegio profesional correspondiente)*.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del <b>Alta Catastral</b> (mod. 902).
<input type="checkbox"/>	<b>Declaración Censal de Alta</b> del solicitante (Alta en Hacienda mod. 036).
<input type="checkbox"/>	En caso de que exista autoliquidación previa, aportar el Justificante de ingreso de autoliquidación.
<b>Documentación específica**:</b>	
<input type="checkbox"/>	<i>PARA ACTIVIDADES QUE REQUIERAN CONTROL DEL RUIDO:</i> Certificado de Mediciones de aislamiento acústico del local, según normativa de aplicación, realizada por técnico o entidad competente, cuando la actividad venga calificada por RUIDOS por el Excmo. Cabildo Insular de Lanzarote.
<input type="checkbox"/>	<i>PARA ACTIVIDADES QUE CONLLEVE CONTROL SANITARIO POR TRATARSE DE SERVICIOS RELACIONADOS CON LA SALUD, ADEMÁS DE LO ANTERIOR**:</i> Acta de comprobación o Inspección sanitaria en FASE B.
<input type="checkbox"/>	<i>PARA GUARDERÍAS, ADEMÁS DE LO ANTERIOR**:</i> Autorización previa de la Consejería correspondiente.
<input type="checkbox"/>	<i>PARA ESCUELAS DE BUCEO, ADEMÁS DE LO ANTERIOR**:</i> Autorización previa de la Consejería de Pesca.
<input type="checkbox"/>	<i>PARA ESTABLECIMIENTOS GANADEROS O SIMILARES (NÚCLEOS ZOOLOGICOS):</i> Inscripción en el Registro y Autorización Núcleo Zoológico.
<input type="checkbox"/>	<i>OTRAS**:</i>

\* En locales o naves de nueva construcción se solicitará la Primera Ocupación en la visita de comprobación.

\*\*Se tendrá en cuenta en cualquier caso la normativa sectorial aplicable.