



Plantilla de Control de Firmas

Instituciones

Firma institución:

Firma institución:

Firma institución:

Firma institución:

Ingenieros

Nombre:

Nombre:

Colegio:

Colegio:

Número colegiado/a:

Número colegiado/a:

Firma colegiado/a:

Firma colegiado/a:

Nombre:

Nombre:

Colegio:

Colegio:

Número colegiado/a:

Número colegiado/a:

Firma colegiado/a:

Firma colegiado/a:

Nombre:

Nombre:

Colegio:

Colegio:

Número colegiado/a:

Número colegiado/a:

Firma colegiado/a:

Firma colegiado/a:

El Ingeniero Industrial firmante certifica que los parámetros consignados en esta ficha corresponden fielmente al Documento presentado a visar, y que cumple con todos los requisitos que especifica el Reglamento de visados del COEIB.

AJUNTAMENT DE PORRERES

(A3)FITXA RESUM D'ACTIVITATS PERMANENTS

(EMPLANAT PEL TÈCNIC)

<input type="radio"/> EXPEDIENT NOU	<input type="radio"/> MODIFICACIÓ / AMPLIACIÓ	<input type="radio"/> ACTIVITAT SECUNDÀRIA			
ACTIVITAT PERMANENT	<input type="checkbox"/> MAJOR	<input type="checkbox"/> MENOR	<input type="checkbox"/> INNÒCUA	NÚM EXP. INICIAL:	<input type="text"/>

SOL·LICITANT							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:	<input type="text"/>	DNI/CIF:	<input type="text"/>				
ADREÇA (C....PL....AVDA....):	<input type="text"/>	NÚM / KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:	
CP:	<input type="text"/>	MUNICIPI:	<input type="text"/>			PROVÍNCIA:	<input type="text"/>
TEL:	<input type="text"/>	FAX:	<input type="text"/>			ADREÇA ELECTRÒNICA:	<input type="text"/>

TÈCNIC/CA COMPETENT							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:	<input type="text"/>	DNI/CIF:	<input type="text"/>				
COL·LEGI:	<input type="text"/>	Nº COLEGIAT:	<input type="text"/>				
ADREÇA (C....PL....AVDA....):	<input type="text"/>	NÚM / KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:	
CP:	<input type="text"/>	MUNICIPI:	<input type="text"/>			PROVÍNCIA:	<input type="text"/>
TEL:	<input type="text"/>	FAX:	<input type="text"/>			ADREÇA ELECTRÒNICA :	<input type="text"/>

DADES DEL PROJECTE I ANNEXOS (si s'escau)			
1 TÍTOL DEL PROJECTE:	<input type="text"/>		
VISAT NRO:	<input type="text"/>	DATA VISAT:	<input type="text"/>
NOM DEL TÈCNIC/A:	<input type="text"/>		
2 TÍTOL DEL PROJECTE:	<input type="text"/>		
VISAT NRO:	<input type="text"/>	DATA VISAT:	<input type="text"/>
NOM DEL TÈCNIC/A:	<input type="text"/>		
3 TÍTOL DEL PROJECTE:	<input type="text"/>		
VISAT NRO:	<input type="text"/>	DATA VISAT:	<input type="text"/>
NOM DEL TÈCNIC/A:	<input type="text"/>		

DADES DE L'ACTIVITAT							
DESCRIPCIÓ CONCISA DE L'ACTIVITAT:							
<input type="text"/>							
EN CAS D'ESTABLIMENT PÚBLIC: CLASE "A" SENSE MÚSICA <input type="checkbox"/> CLASE "B" AMB MÚSICA <input type="checkbox"/>							
ADREÇA (C....PL....AVDA....):	<input type="text"/>	NÚM / KM:	BLOC:	ESC:	PIS:	PORTA:	
CP:	<input type="text"/>	MUNICIPI:	<input type="text"/>			PROVÍNCIA:	<input type="text"/>

AJUNTAMENT DE PORRERES

USOS	
CLASSIFICACIÓ DEL SÒL : URBÀ: <input type="checkbox"/> RÚSTIC: <input type="checkbox"/> URBANITZABLE: <input type="checkbox"/>	
ÚS SEGONS EL PGOU: <input type="text"/>	QUALIFICACIÓ URBANÍSTICA SEGONS EL PGOU: <input type="text"/>
DECLARO QUE COMPLEXI TOTAL LA NORMATIVA URBANÍSTICA I ORDENANCES MUNICIPALS D'APLICACIÓ: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
DADES ESPECÍFIQUES DE L'ACTIVITAT	
ALTEURA DEL LOCAL: <input type="text"/>	POTÈNCIA TÈRMICA INSTAL·LADA (Climatització): <input type="text"/>
SUPERFÍCIE CONSTRUÏDA: <input type="text"/> ÚTIL: <input type="text"/>	POTÈNCIA EN MOTORS INSTAL·LADA: <input type="text"/>
SUPERFÍCIE DE L'AMPLIACIÓ / ACT SECUNDÀRIA: <input type="text"/>	CABUDA TOTAL: <input type="text"/>
CÀRREGA DE FOC PONDERADA: <input type="text"/>	CABUDA DE PÚBLIC (en cas d'act. catalogada) <input type="text"/>
EL LOCAL NECESSITA (PER DUR A TERME L'ACTIVITAT) MESURES ADICIONALS D'INNSONORITZACIÓ O AÏLLAMENT ACÚSTIC EN SÒLS, SÒTILS I PARETS PER IMPEDIR LA TRANSMISSIÓ DE RENOUS I VIBRACIONS SUPERIORS AL QUE LA NORMATIVA VIGENT PERMET: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
ES COMPLEXI TOTAL LA REGLAMENTACIÓ I NORMATIVA TÈCNICA: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	
RELACIÓ DE LES INSTAL·LACIONS DE QUÈ DISPOSA L'ACTIVITAT	
ELÈCTRICA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GAS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CLIMATITZACIÓ: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CONTRA INCENDIS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
D'ALTRES: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ESPECIFICAR <input type="text"/>	
AUTORITZACIONS SECTORIALS PRECEPTIVES PRÈVIES PER AL PERMÍS D'INSTAL·LACIÓ	
<input type="text"/>	
AUTORITZACIONS SECTORIALS PRECEPTIVES PER AL FUNCIONAMENT DE L'ACTIVITAT	
<input type="text"/>	
TERMINIS D'INICI I EXECUCIÓ D'OBRES I INSTAL·LACIONS	
TERMINI PER A L'INICIACIÓ DE LES OBRES E INSTAL·LACIONS, QUE NO POT SER SUPERIOR ALS 6 MESOS:	TERMINI PER A L'EXECUCIÓ DE LES INSTAL·LACIONS, QUE COM A NORMA GENERAL NO POT SER SUPERIORS A 24 MESOS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
El tècnic/a redactor/a de la fitxa manifesta, sota jurament o promesa, que diu la veritat, que ha actuat amb la màxima objectivitat possible, prenent en consideració, tant el que pugui afavorir, com el que pugui causar perjudicis al seu client/a, i que coneix les sancions administratives i/o penals el pertinents si incompleix el seu deure com a tècnic/a redactor/a	
Els abaix signants declaren que les obres son compatibles amb l'activitat a desenvolupar i que les obres indicades son totes les necessàries per que l'activitat compleixi amb la normativa vigent.	

Porres, de de

(Signatura del tècnic/a autor/a del projecte)
-nom, llinatges i n° col·legiat-

(signatura del sol·licitant)
-conforme-

(nro visat, si s'escau)
-si escau-