



Expediente N°.
A rellenar por la Administración

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso se adjuntan con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los procedimientos administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación a la Gerencia de Urbanismo del Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe, calle Nueva, 21/C.P. 41927, o correo electrónico a gmu@mairenadelaljarafe.org

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN TÉCNICA SIN VISAR

1 DATOS DEL TÉCNICO

Form fields for technical data: NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL, DNI/CIF, DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, LOCALIDAD, PROVINCIA, PAIS, C.POSTAL, TFNO. FIJO, TFNO. MÓVIL, FAX, CORREO ELECTRÓNICO, and NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA.

2 TIPO DE ACTUACIÓN

Empty box for specifying the type of actuation.

3 EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

Form fields for activity location: DIRECCIÓN, REF. CATASTRAL, LOCALIDAD, PROVINCIA, C.POSTAL.

El/la abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD
Primero: Que para la actuación descrita tiene suscrita póliza de responsabilidad civil con cobertura suficiente en vigor en los términos previstos en la legislación vigente.
Segundo: Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ejercer la profesión de , cuya titulación le otorga competencia legal suficiente para la actuación profesional que se declara.
Tercero: Que se encuentra colegiado/a con el nº , en el Colegio oficial de y que no se encuentra inhabilitado/a para el ejercicio de la profesión.
Cuarto: Asimismo manifiesta que se encuentra en disposición de acreditar el cumplimiento de dichos requisitos, en cualquier momento, a requerimiento de la Gerencia de Urbanismo del Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe y se compromete a mantener el cumplimiento durante el período de tiempo inherente al ejercicio de la actividad afectada, así como a comunicar cualquier modificación que se produzca de los datos declarados.

Quedo advertido/a de que la inexactitud o falsedad de los datos aportados, determinará la resolución declarativa de tales circunstancias, con la consecuencias previstas en el art. 71 bis de la Ley 30/1992 del Procedimiento Administrativo Común, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que, en su caso, hubiere lugar.

Mairena del Aljarafe, a de de
El Declarante,

Fdo:

SR PRESIDENTE DE LA GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO DEL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALJARAFE

