

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TÉCNICO COMPETENTE PROYECTISTA Y
DIRECTOR DEL CERTIFICADO DE REVISIÓN DE LA ACTIVIDAD**

A	DATOS DE LA ACTIVIDAD
	ACTIVIDAD
	EMPLAZAMIENTO

B	INFORMACIÓN DEL LOCAL/ACTIVIDAD
	REFERENCIA CADASTRAL DEL LOCAL

C	DATOS DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE PROYECTISTA		
DNI, NIF, NIE	PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO (CALLE Y Nº)			C.P.
POBLACIÓN	TELÉFONO		PROVINCIA
TITULACIÓN	ESPECIALIDAD		
COLEGIO PROFESIONAL (SI PROCEDE)	Nº COLEGIADO		

D	DECLARACIÓN DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE PROYECTISTA
	DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:
	POSEO LA TITULACIÓN INDICADA EN EL APARTADO A.
	NO ESTOY INHABILITADO, NI ADMINISTRATIVAMENTE, NI JUDICIALMENTE, PARA LA REDACCIÓN Y FIRMA DE ESTE PROYECTO.
	DE ACUERDO CON LAS ATRIBUCIONES PROFESIONALES DE ESTA TITULACIÓN, TENGO COMPETENCIA PARA LA REDACCIÓN Y FIRMA DEL PROYECTO TÉCNICO DENOMINADO:

F	DATOS DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE DIRECTOR DEL CERTIFICADO DE REVISIÓN DE LA ACTIVIDAD		
DNI, NIF, NIE	PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DOMICILIO (CALLE Y Nº)			C.P.
POBLACIÓN	TELÉFONO		PROVINCIA
TITULACIÓN	ESPECIALIDAD		
COLEGIO PROFESIONAL (SI PROCEDE)	Nº COLEGIADO		

G	DECLARACIÓN DEL TÉCNICO TITULADO COMPETENTE DIRECTOR DEL CERTIFICADO DE REVISIÓN DE LA ACTIVIDAD
	DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:
	POSEO LA TITULACIÓN INDICADA EN EL APARTADO C.
	NO ESTOY INHABILITADO, NI ADMINISTRATIVAMENTE, NI JUDICIALMENTE, PARA LA REDACCIÓN Y FIRMA DEL CERTIFICADO DE LA EJECUCIÓN DE LAS CITADAS OBRAS.
	DE ACUERDO CON LAS ATRIBUCIONES PROFESIONALES DE ESTA TITULACIÓN, TENGO COMPETENCIA PARA LA DIRECCIÓN DE LAS OBRAS DE EJECUCIÓN Y LA CERTIFICACIÓN RELATIVAS AL PROYECTO TÉCNICO:



H FIRMAS DE LOS TÉCNICOS TITULADOS COMPETENTES QUE DECLARAN

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente declaración responsable de la veracidad de los datos e información anteriores.

En _____, a _____ de _____ de 20

Firmado el técnico titulado competente proyectista.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, se expide y firma la presente declaración responsable de la veracidad de los datos e información anteriores.

En _____, a _____ de _____ de 20

Firmado el técnico titulado competente director del certificado de revisión de la actividad.

SR./A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/TA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVA

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Oliva y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de datos de carácter personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Oliva

(1) Se tiene que indicar, con el detalle adecuado, el tipo y características del establecimiento y/o instalación proyectada objeto de la presente declaración.

(2) Cuando el técnico proyectista y el director del certificado de revisión de la actividad no sean la misma persona, podrán presentar este documento por separado, en este caso el director del certificado de revisión de la actividad tendrá que identificar al autor del proyecto técnico y la denominación de éste.

En caso de que se suscriban ambas declaraciones responsables (la del proyectista y la del director de la ejecución del certificado de revisión de la actividad) en este documento, bastará con hacer referencia al proyecto detallado en la apartado B.