



**INC 01. INSTANCIA INCENDIOS
CONTROL PREVENTIVO LEY 3/2010**

Expediente núm. :
Registro de entrada :

Datos de la persona titular

Nombre y apellidos o razón social	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
-----------------------------------	---------------------------

Representante legal (en caso de haberlo)

Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF
--------------------	---------------------------

Datos de contacto y notificación

Calle, plaza...	Núm./piso/puerta
-----------------	------------------

Código Postal	Población	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
---------------	-----------	---------------	----------------	--------------------

Acepto recibir la notificación electrónica de los actos administrativos relacionados con esta solicitud. En la dirección electrónica indicada se recibirá el aviso de notificación, en el teléfono móvil indicado se recibirá un aviso por SMS.

Desde la emisión del aviso de notificación dispone de 10 días naturales para aceptarla o rechazarla. Si, una vez transcurrido este plazo, no ha accedido a la notificación, ésta se entenderá rechazada. Desde el momento en que acceda al contenido de la notificación, ésta se entenderá practicada.

La dirección electrónica y el teléfono móvil que nos indique, será donde recibirá los avisos de la notificación electrónica, y si procede, la contraseña para acceder al contenido de la notificación.

Solicito trámite control preventivo de incendios según lo establecido en la Ley 3/2010 de una actividad, instalación o establecimiento siguiente:

Datos del establecimiento / actividad

Nombre comercial de la actividad	Superficie útil
----------------------------------	-----------------

Descripción de la actividad

Emplazamiento de la actividad (calle, plaza,...)	Núm./local/piso/puerta
--	------------------------

Código CCAE	Calificación urbanística	Referencia catastral
-------------	--------------------------	----------------------

Documentación que adjunto

<input type="checkbox"/> Copia DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/CIF <input type="checkbox"/> Fotografía fachada local <input type="checkbox"/> Proyecto técnico firmado por técnico competente <input type="checkbox"/> Modelo formulario SP01
--

Documentación que obra en poder del Ayuntamiento

<input type="checkbox"/> Licencia/comunicación de obras por la adecuación del local con núm. de expediente : _____ <input type="checkbox"/> Otra documentación : _____

Castelldefels a

Firma titular/representante legal

Ilustrísima Sra. Alcaldesa - Presidenta del Ayuntamiento de Castelldefels

Los datos serán incluidos en un fichero automatizado del Ayuntamiento de Castelldefels para la finalidad indicada, el cual adopta las medidas de seguridad necesarias, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina de Atención Ciudadana (OAC) del Ayuntamiento de Castelldefels.