



## COMUNICACIÓN PREVIA PARA EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE UNA PERSONA FÍSICA EN UNA VIVIENDA

( Artículo 3, de la Ordenanza Reguladora de Apertura de establecimientos para el ejercicio de una actividad económica en el Municipio de El Ejido.  
Despachos profesionales para el ejercicio de una actividad profesional **ocupando menos de 50% de la superficie útil de la vivienda** )

### 1º.- DATOS DEL DECLARANTE: (\*)

(\*) *Cumplimentar obligatoriamente*

APELLIDOS Y NOMBRE o RAZON SOCIAL		D.N.I./N.I.E./C.I.F.	
DOMICILIO	LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA
PARA NOTIFICAR LUGAR /MEDIO	E-mail	TELEFONO	
REPRESENTANTE		D.N.I./N.I.E.	

### 2º.- Datos de la actividad profesional: (\*)

Actividad: \_\_\_\_\_

Epígrafe según IAE o Modelo 036: \_\_\_\_\_

Dirección completa: Calle/plaza/nº/piso/puerta: \_\_\_\_\_

Núcleo: \_\_\_\_\_ Referencia catastral del establecimiento (20 dígitos) : \_\_\_\_\_

Superficie útil ocupada por la actividad: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Superficie útil de la vivienda: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

### 3º.- Autorizaciones previas:

( *Márquese obligatoriamente una de las dos opciones* ).

No se han realizado y no se van a realizar obras de acondicionamiento.

Licencia de obra menor : N° de expediente: \_\_\_\_\_ Fecha de la resolución : \_\_\_\_\_  
Titular : \_\_\_\_\_

### 4º.- Declaración responsable:

- Declaro responsablemente que el establecimiento cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad indicada en el apartado 2, y en particular en la siguiente:
- Normativa urbanística. Que se da cumplimiento a lo previsto en el vigente Plan General de Ordenación Urbanística de El Ejido y Ordenanzas Municipales, en lo que afecta a zonificación, usos permitidos, y condiciones físicas del establecimiento.
  - Normativa del sector eléctrico de baja tensión.
  - Código Técnico de la Edificación.
  - Normativa sanitaria.
  - Normativa fiscal (Obligaciones formales en materia de Alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas).
  - Reglamento de Protección Contra la Contaminación Acústica en Andalucía. Decreto 6/2012 de 17 de Enero.
  - Normativa sectorial de aplicación.
- Que el establecimiento cuenta con licencia de ocupación, utilización o primera ocupación.
- Que dispongo de la documentación que acredita lo declarado anteriormente.
- Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.
- Que comunicaré al Ayuntamiento el momento en que se deje de ejercer la actividad.
- Que NO se destina para el ejercicio de la actividad profesional más del 50% de la superficie útil de la vivienda, según el art. 3 de la Ordenanza Reguladora de Apertura de establecimientos para el ejercicio de una actividad económica.

### 5º.- Documentación que se acompaña:

- Fotocopia DNI/NIE.
- AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA DE OTRAS ADMINISTRACIONES (Por ejemplo: Consultas médicas.)

### 6º.- Inicio del ejercicio de la actividad: (\*)

De conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente comunico la apertura al público del establecimiento para el ejercicio de la actividad descrita, con efectos a partir del día

( En el caso de no indicar fecha se entiende que se inicia el funcionamiento de la actividad a partir del mismo día de la presentación.)

El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos reseñados así como todos los documentos que se adjuntan, que cumple con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad profesional indicada, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, así como que se compromete a mantener el cumplimiento de las obligaciones anteriores durante el periodo de tiempo inherente a dicho ejercicio.

Quedo advertido que "la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar".

*Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado por la ley, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación".*

En El Ejido, a \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

" Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Registro General de Documentos, cuya finalidad es la tramitación de solicitudes y traslado de resoluciones administrativas, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos, y no podrán ser cedidos a terceros sin el consentimiento del interesado excepto que una ley así lo prevea. El órgano responsable del fichero es el Excmo. Ayuntamiento de El Ejido, en C/ Cervantes 132, 04700 -El Ejido, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

### ( A rellenar por el funcionario )

La declaración está incompleta a falta de :

\_\_\_\_\_

El declarante dispone de DIEZ DÍAS para completar la declaración. No pudiendo ejercer la actividad mientras esté incompleta. Transcurrido dicho plazo sin aportar la documentación omitida, se procederá al archivo de la presente Declaración Responsable, sin que ésta haya producido efectos.

Por la unidad de Información

Recibí: \_\_\_\_\_  
DNI nº: \_\_\_\_\_

### AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO