



## SOL·LICITUD INFORME PREVI EN MATÈRIA D'INCENDIS

### DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social: \_\_\_\_\_ DNI / NIF /NIE/ Passaport: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_  
Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_  
Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_ Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

### DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms / Raó Social: \_\_\_\_\_ DNI / NIF /NIE/ Passaport: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_  
Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_  
Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_ Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

### ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- Les del sol·licitant       Les del representant       Altres (Omplir el següent formulari)

### ALTRES DADES

Nom i cognoms / Raó Social: \_\_\_\_\_ DNI / NIF /NIE/ Passaport: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_  
Municipi: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_  
Telèfon mòbil: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_ Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

### DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Nom comercial: \_\_\_\_\_  
Referència cadastral (Més informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es>): \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_  
Adreça electrònica: \_\_\_\_\_ Activitat principal: \_\_\_\_\_  
Codi CCAE: \_\_\_\_\_ Altres activitats/ activitats secundaries (Descripció): \_\_\_\_\_



### DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

---

- Portada de la documentació tècnica (formulari SP01 del Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya)
- Certificat de coincidència entre el suport electrònic i el suport paper (formulari SP02 del Departament d'Interior de la Generalitat de Catalunya)
- Projecte tècnic descriptiu i justificatiu del compliment de la reglamentació tècnica aplicable en matèria d'incendis
- Altra documentació: \_\_\_\_\_

### DECLARO RESPONSABLEMENT

---

Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.

### SOL·LICITO

---

Que es tingui per presentada aquesta sol·licitud i que l'Ajuntament la remeti a la Generalitat per a l'emissió del corresponent informe previ en matèria d'incendis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Signatura,

Sr. Alcalde de l'Ajuntament d'Agramunt

---

#### **L'Ajuntament us informa que:**

Les dades facilitades per vostè en aquest formulari/sol·licitud/instància/etc. passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Agramunt i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Agramunt.

---



## **Declaració responsable: coincidència entre el suport electrònic i el suport paper**

Declaració responsable de coincidència entre els documents en suport electrònic i en suport paper que es presenten com a projecte tècnic segons la Llei 3/2010, de prevenció i seguretat en matèria d'incendis en establiments, activitats, infraestructures i edificis.

### **Dades del/de la representant de l'establiment, activitats, infraestructura o edifici**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Càrrec que ocupa dins l'organització: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

Nom de l'establiment, activitat, infraestructura o edifici: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Adreça: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_

### **Dades del/de la tècnic/a i de la documentació**

Autor/a: \_\_\_\_\_ Numero de col·legiat/ada: \_\_\_\_\_

Col·legi professional: \_\_\_\_\_

Núm. visat/ certificació/ registre (si en disposa): \_\_\_\_\_

Data de visat / certificació / registre (si en disposa) o de redacció: \_\_\_\_\_

Titulació: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

A l'efecte de la presentació de la documentació tècnica que s'adjunta, referida i compliment de les condicions de prevenció i seguretat en cas d'incendi,

DECLARA:

Que el contingut de la documentació presentada en suport electrònic que acompanya a la sol·licitud de llicència coincideix plenament amb el que figura en suport paper.

El/la representat de l'establiment, activitat,  
Infraestructura o edifici

El/la tècnic/a redactor/a

Localitat i data: \_\_\_\_\_