

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA DECLARACIÓ DE LA<br/>PRIMERA OCUPACIÓ I SUCCESSIVA D'HABITATGES</b><br><b>MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA DECLARACIÓN DE LA<br/>PRIMERA OCUPACIÓN Y SUCESIVA DE VIVIENDAS</b> | <b>ANNEX I</b><br><b>ANEXO I</b>                                                          |
| <b>A DADES D'IDENTIFICACIÓ</b><br><b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                     | DNI / CIF                                                                                 |
| DOMICILI SOCIAL / DOMICILIO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     | CP LOCALITAT / LOCALIDAD                                                                  |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TELÈFON / TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                  | FAX ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO                                               |
| <b>B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)</b><br><b>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| COGNOMS / APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOM / NOMBRE                                                                                                                                                                                                                        | DNI                                                                                       |
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     | TELÈFON / TELÉFONO                                                                        |
| <b>C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)</b><br><b>NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     | CP                                                                                        |
| LOCALITAT / LOCALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                                                                                               | TELÈFON / TELÉFONO                                                                        |
| ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                     | FAX                                                                                       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions:<br/><i>Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:</i><br/><input type="checkbox"/> Valencià<br/><i>Valenciano</i>      <input type="checkbox"/> Castellà<br/><i>Castellano</i></div><div>Sí el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:<br/><i>Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:</i>      <input type="checkbox"/> sí</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| <small>(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seua electrònica de la Generalitat (<a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a>).<br/>(*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<a href="https://sede.gva.es">https://sede.gva.es</a>).</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| <b>D DADES DE L'EDIFICACIÓ</b><br><b>DATOS DE LA EDIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| EMPLAÇAMENT O ADREÇA / EMPLAZAMIENTO O DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     | NÚM. / BLOC / ESCALA / PLANTA / PORTA<br><i>Nº / BLOQUE / ESCALERA / PLANTA / PUERTA</i>  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     | REFERÈNCIA CADASTRAL<br><i>REFERENCIA CATASTRAL</i>                                       |
| <b>E DADES DE L'OCUPACIÓ</b><br><b>DATOS DE LA OCUPACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| TIPUS DE DECLARACIÓ / TIPO DE DECLARACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     | NÚM. EXPEDIENT DE LLICÈNCIA D'OBRA I DATA / N.º EXPEDIENTE DE LICENCIA DE OBRA Y FECHA    |
| <input type="checkbox"/> Primera ocupació:<br><i>Primera ocupación:</i><br><div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Obra de nova planta<br/><i>Obra de nueva planta</i><br/><input type="checkbox"/> Ampliació, modificació, reforma o rehabilitació que altera la configuració arquitectònica<br/><i>Ampliación, modificación, reforma o rehabilitación que altera la configuración arquitectónica</i><br/><input type="checkbox"/> Intervenció total en edificacions catalogades o amb protecció històric-artístic o ambiental o parcials que afecten elements protegits<br/><i>Intervención total en edificaciones catalogadas o con protección histórico-artístico o ambiental o parciales que afectan a elementos protegidos</i><br/><input type="checkbox"/> Alteració de l'ús de l'edificació<br/><i>Alteración del uso de la edificación</i></div> |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Segona ocupació o posteriors<br><i>Segunda ocupación o posteriores</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| TIPUS DE SOL·LICITUD / TIPO DE SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     | NÚM. LLICÈNCIA/DECLARACIÓ OCUPACIÓ ANTERIOR / N.º LICENCIA/DECLARACIÓN OCUPACIÓN ANTERIOR |
| <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Habitatge individual (tant si se sol·licita per a un habitatge unifamiliar com un sol habitatge en interior d'un edifici)<br/><i>Vivienda individual (tanto si se solicita para una vivienda unifamiliar como una sola vivienda en interior de un edificio)</i><br/><input type="checkbox"/> Edifici d'habitatges (si se sol·licita per a més d'un habitatge, sempre en un mateix edifici)<br/><i>Edificio de viviendas (si se solicita para más de una vivienda, siempre en un mismo edificio)</i></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| TIPUS D'EDIFICACIÓ / TIPO DE EDIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |
| <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Habitatge unifamiliar per a autopromoció<br/><i>Vivienda unifamiliar para autopromoción</i><br/><input type="checkbox"/> Habitatge unifamiliar per a venda<br/><i>Vivienda unifamiliar para venta</i><br/><input type="checkbox"/> Edifici d'habitatges<br/><i>Edificio de viviendas</i></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <br><b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA DECLARACIÓ DE LA<br/>PRIMERA OCUPACIÓ I SUCCESSIVA D'HABITATGES</b><br><b>MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA DECLARACIÓN DE LA<br/>PRIMERA OCUPACIÓN Y SUCEIVA DE VIVIENDAS</b> | <b>ANNEX I</b><br><b>ANEXO I</b> |
| <b>F DECLARACIÓ RESPONSABLE</b><br><b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |
| <p>El sotassinat, les dades del qual figuren en l'encapçalament, DECLARA RESPONSABLEMENT que:<br/><i>El abajo firmante, cuyos datos figuran en el encabezamiento, DECLARA RESPONSABLEMENTE que:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Compleix tots els requisits tècnics i administratius establits en la normativa vigent per a procedir a l'OCUPACIÓ de la/s habitatge/s objecte de la present declaració / <i>Cumple todos los requisitos técnicos y administrativos establecidos en la normativa vigente para proceder a la OCUPACIÓN de la/s vivienda/s objeto de la presente declaración</i></li><li>2. Disposa de tota la documentació que així ho acredita / <i>Dispone de toda la documentación que así lo acredita</i></li><li>3. Així mateix, declara sota la seua responsabilitat, que són certs i comprovables les dades que consigna en la present declaració i presta el seu consentiment a l'ajuntament davant el qual es presenta per a la seua verificació i comprovació, així com la seua cessió a uns altres que resulten competents en la matèria / <i>Así mismo, declara bajo su responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos que consigna en la presente declaración y presta su consentimiento al ayuntamiento ante el que se presenta para su verificación y comprobación, así como su cesión a otros que resulten competentes en la materia</i></li><li>4. Es compromet a mantindre el compliment d'aquests requisits durant el període de temps inherent a la realització de l'acte objecte de la declaració / <i>Se compromete a mantener el cumplimiento de dichos requisitos durante el período de tiempo inherente a la realización del acto objeto de la declaración</i></li><li>5. Que l'edifici, construcció o habitatge no es troba subjecte a cap procediment de protecció de la legalitat urbanística, de restauració de l'ordenació urbanística vulnerada o d'infracció en matèria d'ordenació del territori i urbanisme / <i>Que el edificio, construcción o vivienda no se encuentra sujeto a ningún procedimiento de protección de la legalidad urbanística, de restauración de la ordenación urbanística vulnerada o de infracción en materia de ordenación del territorio y urbanismo</i></li></ol> <p>La inexactitud, falsedat i omissió, de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o document que s'acompanye o incorpore a una comunicació prèvia, o la no presentació davant l'administració competent d'aquesta, determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tinga constància de tals fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives al fet que pertocara.<br/><i>La inexactitud, falsedad y omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una comunicación previa, o la no presentación ante la administración competente de la misma, 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.</i></p> <p>La declaració responsable només es tindrà per efectuada des de la data en què es presente la sol·licitud juntament amb la documentació completa en les oficines de registre, habilitant des d'aqueix moment a l'ús de l'immoble, tenint la mateixa una vigència de 10 anys.<br/><i>La declaración responsable sólo se tendrá por efectuada desde la fecha en que se presente la solicitud junto con la documentación completa en las oficinas de registro, habilitando desde ese momento al uso del inmueble, teniendo la misma una vigencia de 10 años.</i></p> <p>La presentació de la declaració responsable s'entén sense perjudici de les facultats de comprovació, control i inspecció posterior que tinguen atribuïdes les administracions públiques i no faculta en cap cas per a exercir actuacions o usos contraris a la legislació urbanística i altra normativa vigent.<br/><i>La presentación de la declaración responsable se entiende sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección posterior que tengan atribuidas las administraciones públicas y no faculta en ningún caso para ejercer actuaciones o usos contrarios a la legislación urbanística y demás normativa vigente.</i></p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div><p>La persona sol·licitant o el seu representant legal / <i>La persona solicitante o su representante legal</i></p></div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><p>Firma: _____</p></div> |                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <br><b>GENERALITAT<br/>VALENCIANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>MODEL DE DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A LA DECLARACIÓ DE LA<br/>PRIMERA OCUPACIÓ I SUCCESSIVA D'HABITATGES</b><br><b>MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA DECLARACIÓN DE LA<br/>PRIMERA OCUPACIÓN Y SUCESIVA DE VIVIENDAS</b> | <b>ANNEX I</b><br><b>ANEXO I</b> |
| <b>G DOCUMENTS QUE S'HAN D'APORTAR JUNTAMENT AMB LA DECLARACIÓ RESPONSABLE</b><br><b>DOCUMENTOS QUE SE HAN DE APORTAR JUNTO CON LA DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| <b>PRIMERA OCUPACIÓ / PRIMERA OCUPACIÓN</b><br><p>Per a tots els casos / Para todos los casos:</p> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> PODERS DE REPRESENTACIÓ (NOMÉS quan s'actue en nom d'una altra persona)<br/><i>PODERES DE REPRESENTACIÓN (SÓLO cuando se actúe en nombre de otra persona)</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> FOTOGRAFIES en suport digital, en color i amb indicació de la data, en les quals s'aprecie la situació dels vials que limiten amb la parcel·la, que descriguen completament l'edificació<br/><i>FOTOGRAFÍAS en soporte digital, en color y con indicación de la fecha, en las que se aprecie la situación de los viales que lindan con la parcela, que describan completamente la edificación</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ACTA DE RECEPCIÓ DE L'OBRA<br/><i>ACTA DE RECEPCIÓN DE LA OBRA</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> CERTIFICAT FINAL D'OBRA I D'INSTAL·LACIONS, concorde a la legislació aplicable en matèria d'ordenació de l'edificació, expedit per la direcció facultativa i visat pels col·legis professionals corresponents, i en el qual declare de manera expressa la conformitat de les obres executades amb el projecte autoritzat pel títol habilitant de les obres corresponents, amb les modificacions aprovades, si escau.<br/><i>CERTIFICADO FINAL DE OBRA Y DE INSTALACIONES, acorde a la legislación aplicable en materia de ordenación de la edificación, expedido por la dirección facultativa y visado por los colegios profesionales correspondientes, y en el que declare de forma expresa la conformidad de las obras ejecutadas con el proyecto autorizado por el título habilitante de las obras correspondientes, con las modificaciones aprobadas, en su caso.</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> CERTIFICAT FINAL DE LES OBRES D'URBANITZACIÓ, en el seu cas, quan s'hagueren escomés simultàniament amb les d'edificació<br/><i>CERTIFICADO FINAL DE LAS OBRAS DE URBANIZACIÓN, en su caso, cuando se hubiesen acometido simultáneamente con las de edificación</i></div> <p>En cas d'intervenció total en edificacions catalogades o amb protecció històric-artístic o ambiental o parcials que afecten elements protegits (a.1.3) / En caso de intervención total en edificaciones catalogadas o con protección histórico-artístico o ambiental o parciales que afectan a elementos protegidos (a.1.3):</p> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Informes preceptius previs, conforme a la normativa d'aplicació o, si escau, certificat administratiu del silenci produït.<br/><i>Informes preceptivos previos, conforme a la normativa de aplicación o, en su caso, certificado administrativo del silencio producido.</i></div> <b>SEGONA O POSTERIORIS OCUPACIONS / SEGUNDA O POSTERIORES OCUPACIONES</b> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Certificat de la persona facultativa competent que l'edifici o, en el seu cas, la part d'aquest susceptible d'un ús individualitzat, s'ajusta a les condicions que van suposar l'atorgament del títol habilitant anterior al que se sol·licita.<br/><i>Certificado de la persona facultativa competente de que el edificio o, en su caso, la parte de este susceptible de un uso individualizado, se ajusta a las condiciones que supusieron el otorgamiento del título habilitante anterior al que se solicita.</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Llibre de l'Edifici corresponent, quan així vinga exigit per la normativa d'aplicació<br/><i>Libro del Edificio correspondiente, cuando así venga exigido por la normativa de aplicación</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Informe d'avaluació de l'edifici, quan així vinga exigit per la normativa d'aplicació<br/><i>Informe de evaluación del edificio, cuando así venga exigido por la normativa de aplicación</i></div> <div style="background-color: #f2f2f2; text-align: center; padding: 5px;"><b>DOCUMENTS QUE LA PERSONA PROMOTORA MANIFESTA DISPOSAR I QUE PODRAN SER REQUERITS PER A LA SEUA COMPROVACIÓ PER L'ADMINISTRACIÓ / DOCUMENTOS QUE LA PERSONA PROMOTORA MANIFIESTA DISPONER Y QUE PODRÁN SER REQUERIDOS PARA SU COMPROBACIÓN POR LA ADMINISTRACIÓN</b></div> <b>PRIMERA OCUPACIÓ / PRIMERA OCUPACIÓN</b> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE COMPLIMENT DE LA NORMATIVA DE PREVENCIÓ I PROTECCIÓ CONTRA INCENDIS dels diferents elements de l'obra, exigits pel Codi Tècnic de l'Edificació, subscrit per la persona tècnica redactora del projecte i visat pel corresponent Col·legi Professional o còpia del contracte de manteniment dels equips de prevenció i extinció d'incendis.<br/><i>CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS de los distintos elementos de la obra, exigidos por el Código Técnico de la Edificación, suscrito por la persona técnica redactora del proyecto y visado por el correspondiente Colegio Profesional o copia del contrato de mantenimiento de los equipos de prevención y extinción de incendios.</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> CERTIFICAT D'AÏLLAMENT ACÚSTIC i documentació justificativa dels mesuraments d'aïllament acústic realitzades, subscrit per les següents persones: constructora, promotora i tècnics directores de l'obra.<br/><i>CERTIFICADO DE AISLAMIENTO ACÚSTICO y documentación justificativa de las mediciones de aislamiento acústico realizadas, suscrito por las siguientes personas: constructora, promotora y técnicos directores de la obra.</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> CERTIFICACIÓ D'EFICIÈNCIA ENERGÈTICA de l'edifici de nova construcció (NOMÉS exigible per a edificis amb llicència d'edificació sol·licitada amb posterioritat al 1/11/2007)<br/><i>CERTIFICACIÓN DE EFICIENCIA ENERGÉTICA del edificio de nueva construcción (SÓLO exigible para edificios con licencia de edificación solicitada con posterioridad al 1/11/2007)</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Document expedit per les companyies i entitats subministradores que acredite la DISPONIBILITAT DE SUBMINISTRAMENT DEFINITIU o d'haver abonat els drets d'escomeses generals i que aquests serveis estan en disposició de ser contractats, o qualsevol altre mitjà que permeti deixar constància d'això<br/><i>Documento expedido por las compañías y entidades suministradoras que acredite la DISPONIBILIDAD DE SUMINISTRO DEFINITIVO o de haber abonado los derechos de acometidas generales y que dichos servicios están en disposición de ser contratados, o cualquier otro medio que permita dejar constancia de ello</i></div> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> CERTIFICAT signat per la persona promotora i l'empresa gestora autoritzada acreditatiu de la destinació final dels RESIDUS GENERATS EN L'OBRA<br/><i>CERTIFICADO firmado por la persona promotora y la empresa gestora autorizada acreditativo del destino final de los RESIDUOS GENERADOS EN LA OBRA</i></div> <b>EN CAS D'EDIFICACIÓ PLURIFAMILIAR, A MÉS / EN CASO DE EDIFICACIÓN PLURIFAMILIAR, ADEMÁS</b> <div style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> INFRAESTRUCTURES COMUNES DE TELECOMUNICACIÓ: butlletí d'instal·lació i protocol de proves i en cas de més de 20 habitatges, certificat signat i visat en el qual ha de constar segell de presentació davant la Prefectura Provincial de Telecomunicacions<br/><i>INFRAESTRUCTURAS COMUNES DE TELECOMUNICACIÓN: boletín de instalación y protocolo de pruebas y en caso de más de 20 viviendas, certificado firmado y visado en el que ha de constar sello de presentación ante la Jefatura Provincial de Telecomunicaciones</i></div> |                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |