

QÜESTIONARI DE L'ACTIVITAT

Paràmetres generals:

Superfície total (m ²) ¹ :	Superfície útil (m ²):	Epígraf IAE:
Potència elèctrica contractada (kW):	Aforament (si escau) (persones):	
Nombre plantilla (persones):	Horari de funcionament:	
L'activitat està inclosa en espais protegits (PEIN, Espais naturals de protecció especial, Zones humides, Xarxa Natura, etc.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En cas afirmatiu, indiqueu quin:		

Paràmetres urbanístics:

Classificació del sòl:	Qualificació urbanística:
Coordenades de l'establiment: UTMx	UTMy

Paràmetres ambientals:

AIGÜES RESIDUALS		
Genera aigües residuals diferents a sanitàries:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Disposa d'autorització d'abocaments d'aigües residuals:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En tràmit
Organisme emissor:		
Data sol·licitud:	Data resolució:	
RESIDUS		
Genera residus municipals:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Genera o gestiona residus industrials:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Codi productor de residus:	Codi gestor de residus:	
CONTAMINACIÓ ATMOSFÈRICA		
Potencialment contaminant de l'atmosfera:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
SOROLL I VIBRACIONS		
Nivells d'immissió dins del recinte de l'activitat > 70 dBA:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
CONTAMINACIÓ LUMÍNICA		
Potencialment contaminant del medi nocturn:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Paràmetres comerç:

Superfície sala de venda (m ²):	Tipus activitat comercial (ECS/ECNS): ²
---	--

¹ Equivalent a superfície construïda.

² D'acord amb el Decret Llei 1/2009, de 22 de desembre, d'ordenació dels equipaments comercials

Establiments comercials singulars (ECS): Venda a l'engròs, venda d'automoció i carburants; d'embarcacions i altres vehicles, de maquinària, de materials per a la construcció i articles de sanejament i els centres de jardineria i viviers.

Establiments comercials no singulars (ECNS): La resta, inclosos els establiments de venda de mobles i les ferreteries i els de venda de productes de bricolatge.

Paràmetres incendis (marcar la casella de l'ús de l'activitat):

<input type="checkbox"/> Establiment d'ús docent	Alçada d'evacuació (m):	Superfície total (m ²):	Escola bressol: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Establiment d'ús residencial públic	Número de places:		
<input type="checkbox"/> Establiment d'ús comercial i de serveis	Superfície total sota edificis amb altres usos(m ²):	Superfície total (m ²):	
<input type="checkbox"/> Establiment d'ús industrial	Superfície total (m ²):	Configuració de l'edifici Tipus <input type="checkbox"/> Av <input type="checkbox"/> Ah <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E	
Nivell de risc intrínsec d'acord amb el Reglament de seguretat contra incendis, aprovat pel Decret 2267/2004:			
<input type="checkbox"/> Baix <input type="checkbox"/> Mitjà <input type="checkbox"/> Alt			
<input type="checkbox"/> Establiment d'aparcament de vehicles	Número de plantes sota rasant:	Superfície total (m ²):	Superfície sota rasant (m ²):
		Sota edifici d'altres usos:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Altres usos no especificats anteriorment	Alçada d'evacuació (m):	Superfície total (m ²):	

Paràmetres salut:

Requereix d'intervenció sanitària municipal ³ :	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Disposa de piscina d'ús públic:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Establiment de tatuatge o piercing (Decret 28/2004):	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Requereix d'altres intervencions sanitàries ⁴ :	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
És d'aplicació el Decret de prevenció i control de la legionel·losi (Decret 352/2004, de 27 de juliol, pel qual s'estableixen les condicions higienicosanitàries per a la prevenció i el control de la legionel·losi?):	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Està previst instal·lar o hi ha instal·lades torres de refrigeració i /o condensadors evaporatius:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

El/La sol·licitant,

A el de de 20.....

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us comuniquem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer propietat de l'Ajuntament de Molins de Rei. La finalitat de la qual és la gestió dels expedients d'activitats sotmesos a règim d'intervenció administrativa. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit al Registre General de l'Ajuntament de Molins de Rei, adreça Plaça Catalunya 1, adjuntant còpia del document d'identitat.

³ Ex: establiment d'alimentació, carnisseria, etc.⁴ Ex: Registre Sanitari (RGS) o Registre Sanitari Indústries i Productes Alimentaris (RSIPAC), Bronzejat (TIC/202/2000), etc