

<b>AUTOPC 004</b>	<b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y DEPÓSITO PROVISIONAL DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE RELEVANCIA LOCAL EN EL REGISTRO DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE CANARIAS.</b> <b>Actividades Apartados A, B, Anexo I - D67/2015.</b> <i>De conformidad con lo dispuesto en los artículos 17 y 31 del Reglamento de Autoprotección exigible a determinadas actividades, centros o establecimientos que puedan dar origen a situaciones de emergencia en la Comunidad Autónoma de Canarias, aprobado por Decreto 67/2015, de 30 de abril y publicado en el Boletín Oficial de Canarias número 98, de 25/05/2015 (<a href="http://www.gobcan.es/boc/2015/098">www.gobcan.es/boc/2015/098</a>). A cumplimentar por el interesado.</i>
-----------------------	--

Si desea obtener información acerca de este procedimiento puede obtenerla en la página WEB de la Dirección General de Seguridad y Emergencias del Gobierno de Canarias: [www.gobcan.es/dgse](http://www.gobcan.es/dgse).

<b>PERSONA FÍSICA TITULAR DE LA ACTIVIDAD.</b> Rellene este apartado si la persona titular de la actividad es una persona física.
---

<b>NIF/NIE(*)</b>	<b>NOMBRE(*)</b>	<b>PRIMER APELLIDO(*)</b>	
<b>SEGUNDO APELLIDO(*)</b>	<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL</b>	<b>FAX</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

<b>PERSONA JURÍDICA.</b> Rellene este apartado en el caso de que la persona titular de la actividad sea una persona jurídica.
---

<b>CIF(*)</b>	<b>RAZON SOCIAL(*)</b>		
<b>SIGLAS</b>	<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL</b>	<b>FAX</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			

<b>REPRESENTANTE DE LA PERSONA JURÍDICA O DE LA PERSONA FÍSICA.</b> Consigne en este apartado los datos del representante legal de la persona jurídica titular de la actividad o del representante designado por la persona física titular de la actividad.
---

<b>NIF/NIE(*)</b>	<b>NOMBRE(*)</b>	<b>PRIMER APELLIDO(*)</b>	
<b>SEGUNDO APELLIDO(*)</b>	<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL</b>	<b>FAX</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>			
<b>Tipo de representación</b>		<b>Representante legal de la persona jurídica</b>	
		<b>Representante de la persona física</b>	

<b>AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD</b>
--

Usted puede autorizar a la Dirección General de Seguridad y Emergencias a que verifique la identidad de la persona titular de la actividad, y en su caso, de la persona representante, en el Sistema de Verificación de Identidades de la Administración General del Estado, no estando en tal caso obligado a la presentación de documentación que acredite su identidad. En caso no de autorizar la consulta deberá adjuntar a esta solicitud copia simple del documento oficial de identidad de la persona titular de la actividad, y en su caso, de la persona representante.

Marque lo que proceda

- Autorizo la verificación**
- No autorizo la verificación**

### LUGAR DE NOTIFICACIÓN

Señale con una "X" la opción que desee

- Ser notificado en la dirección postal de la persona titular de la actividad
- Ser notificado en la dirección postal del representante
- Ser notificado en la siguiente dirección postal

Nombre completo de la vía			
Número/Portal	Escalera	Piso	Puerta
Edificio			C.P.
Barrio	Municipio		
Provincia			

### IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Los datos de este apartado son obligatorios

Nombre del establecimiento			
Duración de la actividad	<input type="checkbox"/> Indefinida	Fecha prevista de inicio	
	<input type="checkbox"/> Temporal	Fecha de inicio	Fecha fin
Epígrafe	Apdo. A, B Anexo I: D67/2015.		
Coordenadas geográficas	Latitud		
	Longitud		
Dirección postal completa			
Isla		Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Correo electrónico		Fax	

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Señale la documentación que se adjunta a la presente solicitud

#### DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA. Apdo. A, B, Anexo I: D67/2015.

<input type="checkbox"/>	1. Documento original de autorización a favor del representante. En caso de que la solicitud se presente a través de representante.
<input type="checkbox"/>	2. Copia simple del documento oficial de identidad de la persona física o jurídica solicitante, y en su caso del representante.
<input type="checkbox"/>	3. Objeto de la solicitud y declaración responsable.
<input type="checkbox"/>	4. Declaración de datos relevantes conforme a formato oficialmente establecido.
<input type="checkbox"/>	5. Plan de autoprotección (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf, archivo único).
<input type="checkbox"/>	6. Planimetría (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf en archivos separados y nomenclatura estandarizada). <a href="http://www.gobiernodecanarias.org/dgse/descargas/Planes_autoproteccion/Ayudas_especificaciones_cumplimentacion.pdf">http://www.gobiernodecanarias.org/dgse/descargas/Planes_autoproteccion/Ayudas_especificaciones_cumplimentacion.pdf</a>
<b>Planos comunes</b>	
<input type="checkbox"/>	a) Plano de situación.
<input type="checkbox"/>	b) Plano de emplazamiento.
<input type="checkbox"/>	c) Plano de descripción de accesos.
<b>Planos específicos edificaciones</b>	
<input type="checkbox"/>	d) Plano de descripción de datos Estructurales.
<input type="checkbox"/>	e) Plano de Focos de Peligro y Elementos Vulnerables.
<input type="checkbox"/>	f) Plano de Instalación de Protección Contra Incendios.
<input type="checkbox"/>	g) Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración.
<b>Planos específicos para Establecimientos/Instalaciones/Infraestructuras/Actividades al aire libre</b>	
<input type="checkbox"/>	h) Plano del Establecimiento o Área de la actividad con los Focos de Peligro y Elementos Vulnerables.
<input type="checkbox"/>	i) Plano del Establecimiento o Área de la actividad con las instalaciones/medios de prevención y protección



	de riesgos.
<input type="checkbox"/>	j) Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración
<input type="checkbox"/>	k) Planos de zonas de intervención y alerta
<input type="checkbox"/>	Otros planos. Especificar planos complementarios que se adjuntan.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.** Si utiliza Anexos para la declaración de datos que figura más abajo por ser insuficientes los campos disponibles, indique a continuación los Anexos que adjunta así como cualquier otra documentación complementaria que desee aportar junto a esta solicitud.

1	
2	
3	
4	
5	

### PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal que consten en esta solicitud y en la documentación que se adjunta serán objeto de tratamiento de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, y su Reglamento de desarrollo aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre. Podrán cederse dichos datos a las otras Administraciones Públicas competentes en materia de protección civil y aquellas que ejerzan sus competencias en el ámbito del control administrativo de las actividades sujetas a obligaciones de autoprotección así como las demás cesiones legalmente previstas. El titular de los datos podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General competente en materia de protección civil.

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

La solicitud de conformidad administrativa previa y de inscripción provisional deberá resolverse y notificarse, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento indicado, en el plazo máximo de dos meses a contar desde el día en que tenga entrada esta solicitud en cualquier registro del Departamento al que pertenezca el órgano competente para la inscripción y depósito. No obstante lo anterior, dicho plazo se suspenderá en los casos en que hayan de evacuarse trámites preceptivos que conforme a la legislación vigente reguladora de los procedimientos administrativos produzcan el efecto de suspender el transcurso del plazo máximo para resolver y notificar.

La falta de resolución notificada en dicho plazo dará lugar a que al día siguiente del vencimiento del plazo el solicitante pueda entender estimada su solicitud y en su consecuencia prestada la conformidad administrativa previa e inscrito y depositado, de forma provisional, en el Registro de Planes de Autoprotección de Canarias el plan y la documentación complementaria pudiendo solicitar el correspondiente certificado a través del procedimiento que esté establecido. Para más información: [www.gobcan.es/dgse](http://www.gobcan.es/dgse).

Las Palmas de Gran Canaria/Santa Cruz de Tenerife, a            de            de

### FIRMA DEL SOLICITANTE

--

### ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD

SERVICIO DE PROTECCIÓN CIVIL O ANÁLOGO DE LA ENTIDAD LOCAL

<b>OBJETO DE LA SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE.</b>
--

La persona solicitante, en virtud de lo dispuesto en el artículo 9 del Reglamento de autoprotección exigible a determinadas actividades, centros o establecimientos que puedan dar origen a situaciones de emergencia en la Comunidad Autónoma de Canarias, aprobado por Decreto 67/2015, de 30 de abril, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que los datos consignados en el plan de autoprotección que se presenta y su documentación complementaria son veraces y exactos y se adecuan a las exigencias de autoprotección concretas de la actividad objeto del plan.

En virtud de lo anteriormente expuesto, **SOLICITA** que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 17 del citado Reglamento se proceda a **emitir informe de conformidad administrativa** del plan de autoprotección que se presenta con esta solicitud, y previos los trámites legales y reglamentarios, **se dé traslado de la solicitud de inscripción y documentación obligatoria** al órgano de Protección Civil Autonómico para su inscripción y registro con carácter provisional, en el Registro Autonómico de Planes de Autoprotección, con arreglo a los datos consignados en la declaración de datos para la inscripción en el registro autonómico de planes de autoprotección de canarias.

Las Palmas de Gran Canaria/Santa Cruz de Tenerife, a        de        de

<b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>

<b>ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD</b>
SERVICIO DE PROTECCIÓN CIVIL O ANÁLOGO DE LA ENTIDAD LOCAL

<b>AUTOPC 004</b>	<b>DECLARACIÓN DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO AUTONÓMICO DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE CANARIAS.</b> <i>En caso de ser necesario podrá ampliar la presente declaración utilizando los modelos de Anexo oficialmente establecidos. Utilice en cada caso el modelo de Anexo que se indica. <b>A cumplimentar por el interesado.</b></i>
-----------------------	--

<b>APARTADO 1.- DATOS GENERALES</b>			
<b>1.1. Establecimiento y actividad</b>			
<b>1.2. Nombre del establecimiento/actividad</b>			
<b>1.3. Actividad con reglamentación Sectorial específica</b>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>1.4. Actividad</b>	<input type="checkbox"/> Indefinida	<input type="checkbox"/> Temporal	Fecha Inicio:
			Fecha Fin:
<b>1.5. Tipo de actividad</b> <small>Anexo I: D67/2015.</small>			<b>Epígrafe :</b> Ej. Actividades residenciales públicas hoteleras B5.2
<b>1.6. Establecimiento condicionado al RD 1254/1999</b>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>1.7. Establecimiento condicionado a Orden/PRE/252/2006</b>		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>1.9. Coordenadas geográficas:</b> Latitud y Longitud (I,L)		<b>Latitud:</b>	
		<b>Longitud:</b>	
<b>1.10. Dirección postal*</b>			
<b>1.11. Código postal*</b>			
<b>1.12. Isla/Provincia</b>		<b>1.13. Municipio*</b>	
<b>1.14. Teléfono 1</b>		<b>1.15. Teléfono 2</b>	
<b>1.16. Correo electrónico</b>		<b>1.17. Fax</b>	
<b>Otros datos</b>			
<b>1.18. Número total de ocupantes.</b> <small>(empleados+usuarios+visitantes)</small>	<b>1.19. Nº de empleados</b>	<b>1.20. Nº de usuarios</b> <small>(Alumnos, clientes, pacientes ...)</small>	<b>1.21. Nº de visitantes</b>
<b>1.22. Descripción de la actividad principal así como de los usos o actividades concurrentes en el establecimiento, la edificación o en el medio físico en el que se desarrolla.</b>			
<b>1.23. Seguro contra daños</b>		Responsabilidad Civil <input type="checkbox"/>	Contra incendios <input type="checkbox"/>
<b>1.24. Fecha última revisión del Plan</b>		<b>1.25. Fecha de licencia de actividad</b>	
<b>1.26. Fecha presentación del Plan ante órgano autorizante de la actividad</b>			



Persona titular de la actividad			
1.27. Nombre y apellidos*			
1.28.DNI/NIF/NIE/Pasaporte*			
1.29.Dirección postal*			
1.30.Código postal*			
1.31.Isla/Provincia		1.32.Municipio*	
1.33.Teléfono 1		1.34.Teléfono 2	
1.35.Correo electrónico		1.36.Fax	
Persona responsable del Plan			
1.37.Nombre y apellidos*			
1.38.DNI/NIF/NIE/Pasaporte*			
1.39.Dirección postal*			
1.40.Código postal*			
1.41.Isla/Provincia		1.42.Municipio*	
1.43.Teléfono 1		1.44.Teléfono 2	
1.45.Correo electrónico		Fax	
Redactor del Plan			
1.46.Nombre y apellidos*			
1.47.DNI/NIF/NIE/Pasaporte*			
1.48.Titulación			
1.49.Número Registro de Técnico Redactor			

APARTADO 2.- DATOS ESTRUCTURALES				
2.1.Nombre del establecimiento, instalación, infraestructura, actividad.				
2.2.Localización		2.2.1 Latitud:		
		2.2.2 Longitud:		
2.3Número total de ocupantes. (empleados+usuarios+visitantes)		2.4.Nº de empleados	2.5.Nº de usuarios (Alumnos, clientes, pacientes ...)	2.6.Nº de visitantes.
2.7.Descripción general (Establecimiento, edificio, instalaciones, actividad)				
Características constructivas externas				
2.8.Estructura	2.9.Fachadas	2.10.Cubierta		2.11.Suelos
<input type="checkbox"/> Hormigón	<input type="checkbox"/> Ladrillo	<input type="checkbox"/> Transitable	<input type="checkbox"/> No Transitable	<input type="checkbox"/> Plástico
<input type="checkbox"/> Metálica	<input type="checkbox"/> Metálica	<input type="checkbox"/> Plana	<input type="checkbox"/> Inclínada	<input type="checkbox"/> Curva
<input type="checkbox"/> Mixta	<input type="checkbox"/> Enfoscado de cemento	<input type="checkbox"/> Material Plástico	<input type="checkbox"/> Chapa metálica	<input type="checkbox"/> Madera
<input type="checkbox"/> Muros de carga	<input type="checkbox"/> Paneles prefabricados	<input type="checkbox"/> Teja cerámica	<input type="checkbox"/> Fibrocemento	<input type="checkbox"/> Hormigón
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Teja de hormigón	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros
2.12.Descripción				
2.13.Altura de evacuación				
Estructuras temporales				
2.14.Descripción				

2.15. Distribución por número de plantas. <i>En caso de tener más de tres plantas utilice el Anexo I-a</i>									
2.15.1. Planta	2.15.2S obre	2.15.3 Bajo Rasante	2.15.4 Superficie útil (m <sup>2</sup> )	2.15.5 Uso principal	2.15.6A foro	2.15.7 Número salidas al exterior	2.15.8 Número Salidas a Escaleras	2.15.9 Número escaleras	
								2.15.9.1 Interior	2.15.9.2 Exterior
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
2.15.11 Ubicación de las llaves de corte de suministros energéticos									
2.15.12. Otras informaciones relevantes sobre la estructura y/o edificio									

APARTADO 3 - ENTORNO		
3.1. Tipo de entorno	Datos entorno	
<input type="checkbox"/> Urbano industrial	<input type="checkbox"/> Próximo a barrancos	<input type="checkbox"/> Edificio aislado
<input type="checkbox"/> Urbano residencial	<input type="checkbox"/> Próximo a zona forestal	<input type="checkbox"/> Edificio medianero
<input type="checkbox"/> Urbano de equipamiento	<input type="checkbox"/> Situado en zona inundable	<input type="checkbox"/> Edificio de uso compartido
<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Situado en zonas inestables	<input type="checkbox"/> Existen actividades en el entorno
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Próximo a carretera importante	
3.2. Actividades que comparten el uso del establecimiento. <i>En caso de tener más de una actividad utilice el Anexo I-b</i>		
Nombre empresa	Actividad	Titular
3.3. Actividades del entorno		
Nombre empresa	Actividad	Titular
3.4. Elementos vulnerables del entorno		

APARTADO 4- ACCESIBILIDAD			
4.1. Descripción de Calles adyacentes y ruta de aproximación.			
4.2. Acceso disponible para vehículos de emergencia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	4.2.1. Anchura Libre	4.2.2 Altura Libre
4.3. Número de Fachadas accesibles a bomberos		<input type="checkbox"/> 4.3.1. Huecos de acceso al interior del edificio	
4.4. Descripción de otra información relevantes sobre los accesos.			



## APARTADO 5 - FOCOS DE PELIGRO Y ELEMENTOS VULNERABLES

### 5.1. Tipo de riesgos más significativos

<input type="checkbox"/> Aglomeraciones de personas	<input type="checkbox"/> Riesgo de incendio	<input type="checkbox"/> Riesgo eléctrico
<input type="checkbox"/> Riesgo químico	<input type="checkbox"/> Riesgo de contaminación	<input type="checkbox"/> Otros :.....

### 5.2. Instalación Eléctrica

<input type="checkbox"/> Centro de Transformación			
<input type="checkbox"/> Interior	<input type="checkbox"/> Exterior	<input type="checkbox"/> Propio	<input type="checkbox"/> Compartido

#### 5.2.1. Ubicación

<input type="checkbox"/> Punto de Seccionamiento	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
--	-----------------------------	-----------------------------

#### 5.2.3. Ubicación

### 5.3. Instalaciones de combustibles. *En caso de tener más de dos combustibles utilice el Anexo I-c*

5.3.1. Combustible	5.3.2. Cantidad	5.3.3. Ubicación

### 5.4. Productos peligrosos almacenados. *En caso de tener más de dos productos peligrosos utilice el Anexo I-d*

5.4.1. Producto	5.4.2. Tipo	5.4.3. Cantidad

### 5.5. Otros focos de peligro (cocinas, calderas, grupo electrógeno...). *En caso de tener más de dos focos de peligro utilice el Anexo I-e*

5.5.1. Descripción	5.5.2. Riesgo	5.5.3. Ubicación

### 5.6. Elementos vulnerables. *En caso de tener más de dos elementos vulnerables utilice el Anexo I-f*

5.6.1. Descripción	5.6.2. Riesgo	5.6.3. Ubicación

## APARTADO 6 - INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS

6.1. Dispositivo	6.1.1. Ubicación y características (diámetro, capacidad, potencia, etc)	6.1.2. Fecha revisión	6.1.3. Mantenedor
DetECCIÓN y alarma de incendios			
Pulsadores contra incendios			
Extintores			
BIES			
Hidrantes exteriores			
Columna seca/húmeda			
Extinción automática			
Rociadores			
Alumbrado de emergencia			
Señalización			
Grupo electrógeno/SAI			
Equipo de bombeo, aljibe o depósito			
Evacuación de humos			
Megafonía			



## APARTADO 7 - PLAN DE AUTOPROTECCIÓN Y PLANIMETRÍA \*

Si desea obtener información/ayuda acerca de este procedimiento puede obtenerla en la página WEB de la Dirección General de Seguridad y Emergencias del Gobierno de Canarias:  
[http://www.gobcan.es/dgse/temas/Emergencias/registro\\_planes\\_autoproteccion/planes\\_autoproteccion.html](http://www.gobcan.es/dgse/temas/Emergencias/registro_planes_autoproteccion/planes_autoproteccion.html)

### 7.1. Documentos (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf, archivo único).

1) 7.1.1. Modelo de Solicitud Autopc004

2) 7.1.2. Plan de Autoprotección.

**7.2 Planimetría** (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf en archivos separados y nomenclatura estandarizada).  
[http://www.gobiernodecanarias.org/dgse/descargas/Planes\\_autoproteccion/Ayudas\\_especificaciones\\_cumplimentacion.pdf](http://www.gobiernodecanarias.org/dgse/descargas/Planes_autoproteccion/Ayudas_especificaciones_cumplimentacion.pdf)

#### 7.2.0 Planos comunes

l) 7.2.1. Plano de situación.

m) 7.2.2. Plano de emplazamiento.

n) 7.2.3. Plano de descripción de accesos.

#### 7.3.0 Planos específicos edificaciones

o) 7.3.1. Plano de descripción de datos Estructurales.

p) 7.3.2. Plano de Focos de Peligro y Elementos Vulnerables.

q) 7.3.3. Plano de Instalación de Protección Contra Incendios.

r) 7.3.4. Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración.

#### 7.4.0 Planos específicos para Establecimientos/Instalaciones/Infraestructuras/Actividades al aire libre

s) 7.4.1. Plano del Establecimiento o Área de la actividad con los Focos de Peligro y Elementos Vulnerables.<sup>(1)</sup>

t) 7.4.2. Plano del Establecimiento o Área de la actividad con las instalaciones/medios de prevención y protección de riesgos.<sup>(1)</sup>

u) 7.4.3. Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración<sup>(1)</sup>

v) 7.4.4. Planos de zonas de intervención y alerta<sup>(2)</sup>

#### 7.5 Otros

1. Aportarán estos planos las Infraestructuras, establecimientos o instalaciones, con varios edificios, o que incluyan amplias zonas exteriores, así como los espectáculos públicos y actividades al aire libre.

2. Aportarán estos planos aquellas condicionadas al RD 1254/1999 y/o a la Orden/PRE/252/2006.

## PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal que consten en esta solicitud y en la documentación que se adjunta serán objeto de tratamiento de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de *Protección de datos de carácter personal*, y su Reglamento de desarrollo aprobado por Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre. Podrán cederse dichos datos a las otras Administraciones Públicas competentes en materia de protección civil y aquellas que ejerzan sus competencias en el ámbito del control administrativo de las actividades sujetas a obligaciones de autoprotección así como las demás cesiones legalmente previstas. El titular de los datos podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General competente en materia de protección civil.

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

La solicitud de conformidad administrativa previa y de inscripción provisional deberá resolverse y notificarse, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento indicado, en el plazo máximo de dos meses a contar desde el día en que tenga entrada esta solicitud en cualquier registro del Departamento al que pertenezca el órgano competente para la inscripción y depósito. No obstante lo anterior, dicho plazo se suspenderá en los casos en que hayan de evacuarse trámites preceptivos que conforme a la legislación vigente reguladora de los procedimientos administrativos produzcan el efecto de suspender el transcurso del plazo máximo para resolver y notificar.

La falta de resolución notificada en dicho plazo dará lugar a que al día siguiente del vencimiento del plazo el solicitante pueda entender estimada su solicitud y en su consecuencia prestada la conformidad administrativa previa e inscrito y depositado, de forma provisional, en el Registro de Planes de Autoprotección de Canarias el plan y la documentación complementaria pudiendo solicitar el correspondiente certificado a través del procedimiento que esté establecido. Para más información: [www.gobcan.es/dgse](http://www.gobcan.es/dgse).

Las Palmas de Gran Canaria/Santa Cruz de Tenerife, a            de            de

### FIRMA DEL SOLICITANTE

### ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD

GOBIERNO DE CANARIAS  
 CONSEJERÍA DE POLÍTICA TERRITORIAL, SOSTENIBILIDAD Y SEGURIDAD  
 DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

<b>AUTOPC 004</b>	<b>COMUNICACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN Y DEPÓSITO PROVISIONAL DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE RELEVANCIA LOCAL</b> <i>De conformidad con lo dispuesto en los artículos 17 y 31 del Reglamento de Autoprotección exigible a determinadas actividades, centros o establecimientos que puedan dar origen a situaciones de emergencia en la Comunidad Autónoma de Canarias, aprobado por Decreto 67/2015, de 30 de abril y publicado en el Boletín Oficial de Canarias número 98, de 25/05/2015 (<a href="http://www.gobcan.es/boc/2015/098">www.gobcan.es/boc/2015/098</a>). <b>A cumplimentar por la entidad local.</b></i>
-----------------------	--

<b>ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE</b> <i>Todos los campos son obligatorios</i>
--

<b>Entidad local</b>	
<b>Departamento/Área/Unidad</b>	
<b>Persona titular</b>	
<b>Dirección Postal completa a efectos de notificación</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	
<b>Fax de contacto</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

<b>Servicio/Unidad administrativa</b>	
<b>Responsable técnico</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

<b>IDENTIFICACIÓN DEL PLAN DE AUTOPROTECCIÓN</b> <i>Los campos señalados con asteriscos(*) son obligatorios</i>
--

**TITULAR DE LA ACTIVIDAD**

<b>NIF/NIE(*)</b>	<b>Nombre(*)</b>	<b>Primer apellido(*)</b>
<b>Segundo apellido(*)</b>	<b>Teléfono fijo</b>	<b>Teléfono móvil</b>

**PLAN DE AUTOPROTECCIÓN**

<b>Denominación del plan(*)</b>	
<b>Denominación de la actividad</b>	
<b>Epígrafe(1)</b> Apdo. A, B, Anexo I: D67/2015.	
<b>Dirección postal completa(*)</b>	
<b>Isla(*)</b>	
<b>Municipio(*)</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b> <i>Señale la documentación que se adjunta a la presente comunicación.</i>
--

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA.**

<input type="checkbox"/>	<b>1. Informe de conformidad del plan de autoprotección emitido por el órgano competente en materia de protección civil de la entidad local comunicante.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>2. Solicitud de Inscripción Autopc0004</b>
<input type="checkbox"/>	<b>3. Objeto de la solicitud y declaración responsable.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>4. Declaración de datos relevantes conforme a formato oficialmente establecido.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>5. Objeto de la comunicación.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>6. Plan de autoprotección (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf, archivo único).</b>

<input type="checkbox"/>	<b>7. Planimetría</b> (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf en archivos separados y nomenclatura estandarizada). <a href="http://www.gobiernodecanarias.org/dgse/descargas/Planes_autoproteccion/Ayudas_especificaciones_cumplimentacion.pdf">http://www.gobiernodecanarias.org/dgse/descargas/Planes_autoproteccion/Ayudas_especificaciones_cumplimentacion.pdf</a>
<b>Planos comunes</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>a)</b> Plano de situación.
<input type="checkbox"/>	<b>b)</b> Plano de emplazamiento.
<input type="checkbox"/>	<b>c)</b> Plano de descripción de accesos.
<b>Planos específicos edificaciones</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>d)</b> Plano de descripción de datos Estructurales.
<input type="checkbox"/>	<b>e)</b> Plano de Focos de Peligro y Elementos Vulnerables.
<input type="checkbox"/>	<b>f)</b> Plano de Instalación de Protección Contra Incendios.
<input type="checkbox"/>	<b>g)</b> Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración.
<b>Planos específicos para Establecimientos/Instalaciones/Infraestructuras/Actividades al aire libre</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>h)</b> Plano del Establecimiento o Área de la actividad con los Focos de Peligro y Elementos Vulnerables.
<input type="checkbox"/>	<b>i)</b> Plano del Establecimiento o Área de la actividad con las instalaciones/medios de prevención y protección de riesgos.
<input type="checkbox"/>	<b>j)</b> Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración
<input type="checkbox"/>	<b>k)</b> Planos de zonas de intervención y alerta
<input type="checkbox"/>	<b>Otros planos.</b> Especificar planos complementarios que se adjuntan.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

**DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.** Si utiliza Anexos para la declaración de datos que figura más abajo por ser insuficientes los campos disponibles, indique a continuación los Anexos que adjunta así como cualquier otra documentación complementaria que desee aportar junto a esta solicitud.

<b>1</b>	
<b>2</b>	
<b>3</b>	
<b>4</b>	
<b>5</b>	

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

La comunicación que efectúe la Entidad local que haya conformado el plan de autoprotección deberá ser tramitada y resuelta en el plazo máximo de un mes a contar desde el día en que tenga entrada esta solicitud en cualquier registro del Departamento al que pertenezca el órgano competente para la inscripción y depósito.

En dicho plazo deberá procederse a la inscripción y depósito provisional del plan de autoprotección y de la documentación complementaria y a su notificación al interesado. En caso contrario, el titular de la actividad podrá entender que se ha producido la inscripción y depósito en el Registro de Planes de Autoprotección de Canarias pudiendo solicitar el correspondiente certificado de inscripción a través del procedimiento que esté establecido. Para más información: [www.gobcan.es/dgse](http://www.gobcan.es/dgse).

Las Palmas de Gran Canaria/Santa Cruz de Tenerife, a            de            de

### FIRMA DEL SOLICITANTE

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>
---

### ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD

GOBIERNO DE CANARIAS  
CONSEJERÍA DE POLÍTICA TERRITORIAL, SOSTENIBILIDAD Y SEGURIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

**OBJETO DE LA COMUNICACIÓN**

El/la representante de la Entidad Local, de conformidad con lo previsto en el artículo 31 del Reglamento de autoprotección exigible a determinadas actividades, centros o establecimientos que puedan dar origen a situaciones de emergencia en la Comunidad Autónoma de Canarias, aprobado por Decreto 67/2015, de 30 de abril, **COMUNICA** al órgano competente en materia de protección civil de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias que se ha **emitido informe favorable de conformidad** con arreglo a lo dispuesto en los artículos 17 y 20 del citado Reglamento, respecto al plan de autoprotección identificado en la presente comunicación, por lo que se **solicita la inscripción y depósito**, de oficio, del citado plan y la documentación complementaria, con carácter provisional hasta que por parte de la Entidad Autorizante se comunique la autorización previa de la actividad o en su caso haber recibido la comunicación previa o haberse presentado la declaración responsable, según cada caso.

Las Palmas de Gran Canaria/Santa Cruz de Tenerife, a            de            de

**FIRMA DEL SOLICITANTE****ORGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD**

GOBIERNO DE CANARIAS  
CONSEJERÍA DE POLÍTICA TERRITORIAL, SOSTENIBILIDAD Y SEGURIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS