

AUTOPC 002	<p>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y DEPÓSITO VOLUNTARIO DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE ACTIVIDADES NO SUJETAS EN EL REGISTRO DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE CANARIAS.</p> <p><i>De conformidad con lo dispuesto en los artículos 8.3, 28.2 y Disposición Adicional primera 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 (www.gobcan.es/boc/2015/098). A cumplimentar por el interesado.</i></p>
-----------------------	---

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.

PERSONA FÍSICA TITULAR DE LA ACTIVIDAD. Rellene este apartado si la persona titular de la actividad es una persona física.

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

PERSONA JURÍDICA. Rellene este apartado en el caso de que la persona titular de la actividad sea una persona jurídica.

CIF(*)	RAZON SOCIAL(*)		
SIGLAS	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX
CORREO ELECTRÓNICO			

REPRESENTANTE DE LA PERSONA JURÍDICA O DE LA PERSONA FÍSICA. 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.

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

AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD

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	
Edificio		Piso	
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 Anexo I: D67/2015.			
Coordenadas geográficas	Latitud		
	Longitud		
Dirección postal completa			
Isla		Municipio	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Correo electrónico		Fax	

(1) Se hará referencia a la actividad de análoga naturaleza, establecida en el Anexo I 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.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Señale la documentación que se adjunta a la presente comunicación.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA.

<input type="checkbox"/>	1. Copia simple del documento oficial de identidad de la persona física o jurídica solicitante, y en su caso del representante.
<input type="checkbox"/>	2. Documento original de autorización a favor del representante. En caso de que la solicitud se presente a través de representante.
<input type="checkbox"/>	3. Informe de conformidad del plan de autoprotección emitido por el órgano competente en materia de protección civil Local o Autonómico. (según corresponda de acuerdo al Apdo. 4 Disposición Adicional primera).
<input type="checkbox"/>	4. Declaración de datos relevantes conforme a formato oficialmente establecido.
<input type="checkbox"/>	5. Objeto de la solicitud y declaración responsable (Local ó Autonómica).
<input type="checkbox"/>	6. Plan de autoprotección (en soporte impreso y soporte digital, formato pdf, archivo único).
<input type="checkbox"/>	7. 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
Planos comunes	
<input type="checkbox"/>	a) Plano de situación.
<input type="checkbox"/>	b) Plano de emplazamiento.
<input type="checkbox"/>	c) Plano de descripción de accesos.
Planos específicos edificaciones	
<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"/>	a) Plano de Recorrido de Evacuación, Salidas de Emergencia y Puntos de Concentración.
Planos específicos para Establecimientos/Instalaciones/Infraestructuras/Actividades al aire libre	
<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	

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.

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

AUTOPC 002	DECLARACIÓN DE DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO AUTONÓMICO DE PLANES DE AUTOPROTECCIÓN DE CANARIAS. <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. A cumplimentar por el interesado.</i>
-----------------------	--

APARTADO 1.- DATOS GENERALES			
1.1. Establecimiento y actividad			
1.2. Nombre del establecimiento/actividad			
1.3. Actividad con reglamentación Sectorial específica		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
1.4. Actividad	<input type="checkbox"/> Indefinida	<input type="checkbox"/> Temporal	Fecha Inicio:
			Fecha Fin:
1.5. Tipo de actividad :Anexo I: D67/2015.		Epígrafe :	
1.6. Establecimiento condicionado al RD 1254/1999		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
1.7. Establecimiento condicionado a Orden/PRE/252/2006		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
1.8. Actividad regulada por normativa de espectáculos públicos y recreativas, instalaciones desmontables o de temporada, camping y al aire libre.		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
1.9. Coordenadas geográficas: Latitud y Longitud (I,L)		Latitud:	
		Longitud:	
1.10. Dirección postal*			
1.11. Código postal*			
1.12. Isla/Provincia		1.13. Municipio*	
1.14. Teléfono 1		1.15. Teléfono 2	
1.16. Correo electrónico		1.17. Fax	
Otros datos			
1.18. Número total de ocupantes. (empleados+usuarios+visitantes)		1.19. Nº de empleados	
		1.20. Nº de usuarios (Alumnos, clientes, pacientes ...)	
		1.21. Nº de visitantes	
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.			
1.23. Seguro contra daños		Responsabilidad Civil <input type="checkbox"/>	Contra incendios <input type="checkbox"/>
1.24. Fecha última revisión del Plan		1.25. Fecha de licencia de actividad	
1.26. Fecha presentación del Plan ante órgano autorizante de la actividad.			



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"/> Cerámica
<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	2.15.2 So bre	2.15.3 Bajo Rasante	2.15.4 Superficie útil (m ²)	2.15.5 Uso principal	2.15.6 Af oro	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

5.3.1. 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

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

1) 7.1.1. Modelo de Solicitud Autopc002

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

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.⁽¹⁾

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

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

v) 7.4.4. Planos de zonas de intervención y alerta⁽²⁾

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.

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

OBJETO DE LA SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE - LOCAL

Actividades de análoga naturaleza a las establecidas en Apdo. A y B del Anexo I, D67/2015.
(a presentar ante la entidad Local)

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 los artículos 8.3, 28.2 y *Disposición Adicional primera* del citado Reglamento **se proceda a emitir informe de conformidad administrativa** del plan de autoprotección que se presenta con esta solicitud, como trámite previo para 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

FIRMA DEL SOLICITANTE

ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD

SERVICIO DE PROTECCIÓN CIVIL O ANÁLOGO DE LA ENTIDAD LOCAL

OBJETO DE LA COMUNICACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE - LOCAL

Actividades de análoga naturaleza a las establecidas en Apdo. A y B del Anexo I, D67/2015.
(a presentar ante Protección Civil Autonómica).

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 los artículos 8.3, 28.2 y *Disposición Adicional primera* del citado Reglamento, **obtenido informe de conformidad positivo por la entidad local** correspondiente, **se proceda a la inscripción y depósito provisional** del plan de autoprotección y de la documentación complementaria en el Registro Autonómico de Planes de Autoprotección.

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

OBJETO DE LA COMUNICACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE - AUTONÓMICA

Actividades de análoga naturaleza a las establecidas en Apdo. C del Anexo I, D67/2015.
(a presentar ante Protección Civil Autonómica)

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 los artículos 8.3, 28.2 y *Disposición Adicional primera* 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 proceda de oficio, a la inscripción y depósito del plan de autoprotección** y de la documentación complementaria, 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

FIRMA DEL SOLICITANTE

ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD

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