

**A DADES DE LA PERSONA TITULAR  
DATOS DE LA PERSONA TITULAR**

COGNOMS   NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ  
CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN**

EMPLAÇAMENT (CARRER PLAÇA I NÚMERO) / EMPLAZAMIENTO (CALLE PLAZA Y NÚMERO)			
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	TELÈFON / TELÉFONO
BREU DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT/BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			SUP. ÚTIL (M <sup>2</sup> )
CÀRREGA DE FOC EN EMMAGATZEMATGE (MJ) / CARGA DE FUEGO EN ALMACENAMIENTO (MJ)		NIVELL RISC INTRÍNSEC (MJ/m <sup>2</sup> ) / NIVEL RIESGO INTRÍNSECO (MJ/m <sup>2</sup> )	
PRESSUPOST DE LA INSTAL·LACIÓ (€) / PRESUPUESTO DE LA INSTALACIÓN (€)			

**D TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS  
TIPOS DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS**

TIPUS DE TRÀMIT (marqueu amb una creu) TIPO DE TRÁMITE (marcar con una cruz)	<input type="checkbox"/> NOVA NUEVA	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ AMPLIACIÓN (*)
<input type="checkbox"/> Instal·lació de protecció contra incendis amb projecte <i>Instalación de protección contra incendios con proyecto</i>	1,2,4,5	1,2,4,5
<input type="checkbox"/> Instal·lació de protecció contra incendis sense projecte <i>Instalación de protección contra incendios sense proyecto</i>	3,4,5*	3,4,5*

\* Només se sol·licitarà quan precedisca. / \* Solamente se solicitará cuando proceda.

**E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN  
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

- 1 - Declaració responsable dels tècnics competents projectista i director d'execució d'obres (DECRESTE). Este document no s'ha de presentar si el projecte i el certificat final d'obra disposen de visat per un col·legi professional.  
*Declaración responsable de los técnicos competentes proyectista y director de ejecución de obras (DECRESTE). Este documento no se ha de presentar si el proyecto y el certificado final de obra están visados por un colegio profesional.*
- 2 - Projecte (segons contingut mínim)  
*Proyecto (según contenido mínimo)*
- 3 - Memòria (si és el cas) (MEMSEGIN)  
*Memoria (si es el caso) (MEMSEGIN)*
- 4 - Certificat de direcció i acabament d'instal·lació (CERSEGIT) (PRESENTEU-LO EN DOBLE EXEMPLAR)  
*Certificado de dirección y finalización de la instalación (CERSEGIT) (SE PRESENTARÁ EN DOBLE EJEMPLAR)*
- 5 - Certificat de l'empresa instal·ladora, emès per un tècnic titulat competent (CERSEGIN)  
*Certificado de la empresa instaladora, emitido por un técnico titulado competente (CERSEGIN)*

**A DADES DE LA PERSONA TITULAR  
DATOS DE LA PERSONA TITULAR**

COGNOMS   NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF / NIE	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)	

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ  
CARACTERÍSTICAS DE LA INSTALACIÓN**

EMPLAÇAMENT (CARRER PLAÇA I NÚMERO) / EMPLAZAMIENTO (CALLE PLAZA Y NÚMERO)			
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	TELÈFON / TELÉFONO
BREU DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT/BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD			SUP. ÚTIL (M <sup>2</sup> )
CÀRREGA DE FOC EN EMMAGATZEMATGE (MJ) / CARGA DE FUEGO EN ALMACENAMIENTO (MJ)		NIVELL RISC INTRÍNSEC (MJ/m <sup>2</sup> ) / NIVEL RIESGO INTRÍNSECO (MJ/m <sup>2</sup> )	
PRESSUPOST DE LA INSTAL·LACIÓ (€) / PRESUPUESTO DE LA INSTALACIÓN (€)			

**D TIPUS DE TRÀMIT I DOCUMENTS REQUERITS  
TIPOS DE TRÁMITE Y DOCUMENTOS REQUERIDOS**

TIPUS DE TRÀMIT (marqueu amb una creu) TIPO DE TRÁMITE (marcar con una cruz)	<input type="checkbox"/> NOVA NUEVA	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ AMPLIACIÓN (*)
<input type="checkbox"/> Instal·lació de protecció contra incendis amb projecte <i>Instalación de protección contra incendios con proyecto</i>	1,2,4,5	1,2,4,5
<input type="checkbox"/> Instal·lació de protecció contra incendis sense projecte <i>Instalación de protección contra incendios sense proyecto</i>	3,4,5*	3,4,5*

\* Només se sol·licitarà quan precedisca. / \* Solamente se solicitará cuando proceda.

**E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN  
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

- 1 - Declaració responsable dels tècnics competents projectista i director d'execució d'obres (DECRESTE). Este document no s'ha de presentar si el projecte i el certificat final d'obra disposen de visat per un col·legi professional.  
*Declaración responsable de los técnicos competentes proyectista y director de ejecución de obras (DECRESTE). Este documento no se ha de presentar si el proyecto y el certificado final de obra están visados por un colegio profesional.*
- 2 - Projecte (segons contingut mínim)  
*Proyecto (según contenido mínimo)*
- 3 - Memòria (si és el cas) (MEMSEGIN)  
*Memoria (si es el caso) (MEMSEGIN)*
- 4 - Certificat de direcció i acabament d'instal·lació (CERSEGIT) (PRESENTEU-LO EN DOBLE EXEMPLAR)  
*Certificado de dirección y finalización de la instalación (CERSEGIT) (SE PRESENTARÁ EN DOBLE EJEMPLAR)*
- 5 - Certificat de l'empresa instal·ladora, emès per un tècnic titulat competent (CERSEGIN)  
*Certificado de la empresa instaladora, emitido por un técnico titulado competente (CERSEGIN)*

**F SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

La persona titular de la instal·lació SOL·LICITA que d'acord amb allò establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.

*La persona titular de la instalación SOL·LICITA que de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se realicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.*

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.

*Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant legal  
*La persona solicitante o representante legal*

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE

**F SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

La persona titular de la instal·lació SOL·LICITA que d'acord amb allò establert en la normativa aplicable, es realitzen les actuacions oportunes segons el tràmit especificat.

*La persona titular de la instalación SOL·LICITA que de acuerdo con lo establecido en la normativa aplicable, se realicen las actuaciones oportunas según el trámite especificado.*

Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta l'acceptació del tractament de dades de caràcter personal.

*Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva la aceptación del tratamiento de datos de carácter personal.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant legal  
*La persona solicitante o representante legal*

Firma: \_\_\_\_\_

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades per esta Conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podrà exercir els [drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades personals, limitació i oposició de tractament](#), presentant un escrit en el registre d'entrada d'esta Conselleria. Així mateix, podrà reclamar, si és el cas, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no haja obtingut resposta o la resposta no haja sigut satisfactòria en l'exercici dels seus drets.

Més informació sobre el tractament de les dades en: <http://www.indi.gva.es/va/proteccion-datos>

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta Conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los [derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento](#) presentando escrito en el registro de entrada de esta Conselleria. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido respuesta o la respuesta no haya sido satisfactoria en el ejercicio de sus derechos.

Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.indi.gva.es/es/proteccion-datos>

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE