



EXCMO.
AYUNTAMIENTO DE
MARCHENA

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE FINAL DE OBRA/INSTALACIÓN

ILMO/A. SR/A. ALCALDE/SA - PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MARCHENA

DATOS DEL TÉCNICO (deberá ser coincidente con el suscriptor del Modelo 6 con la misión de dirección de obra, en caso contrario deberá presentarse nuevo Modelo 6)		
Nombre y apellidos:		NIF:
Titulación profesional:	Colegio profesional al que pertenece:	Número de colegiado:
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
Dirección postal:		
Código postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:
Desea recibir las notificaciones por medios electrónicos: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

DATOS DE LA ACTUACIÓN PROFESIONAL	
Calidad en la que interviene el Técnico (redacción, firma, dirección, etc.):	
Denominación inequívoca de la documentación técnica:	
Fecha de la documentación técnica (día, mes y año):	Número de páginas de que consta la documentación técnica:
UBICACIÓN DEL INMUEBLE EN EL QUE SE ACTÚA	
Dirección postal (calle, número, bloque, piso, puerta, local, ...):	
Dirección catastral (calle, número, escalera, planta, puerta, ...):	Referencia catastral del inmueble:
PROMOTOR	
Nombre y apellidos o denominación social:	NIF:

DECLARACIÓN RESPONSABLE
El abajo firmante declara bajo su responsabilidad: Primero: Que ha llevado a cabo la dirección técnica de la obra, actuación o instalación referida en la documentación técnica sobre el inmueble arriba indicado. Segundo: Que la citada obra, actuación o instalación se encuentra finalizada y se ajusta a la documentación técnica presentada. Tercero: Que en todo caso, la citada obra, actuación o instalación es apta para los fines previstos , y se atiene a las condiciones exigibles por las normas que les son aplicables, sobre las que asumo las responsabilidades que como técnico me corresponden, en especial aquellas que atañen a la habitabilidad, seguridad y estabilidad . Cuarto: Que la citada obra, actuación o instalación: <input type="checkbox"/> No ha generado residuos que necesiten un tratamiento por gestor autorizado. <input type="checkbox"/> Ha generado residuos que necesitan un tratamiento por gestor autorizado. Se adjunta documentación justificativa de la gestión de los residuos. En Marchena, a ____ de ____ de ____ Firma del Técnico: Firmado: _____ (NOTA: En virtud del art. 14 del la ley 39/2015 sólo será válida firma digital y presentación telemática del presente modelo)

APERCIBIMIENTO
Quedo advertido de que la inexactitud o falsedad de los datos declarados determinará la resolución declarativa de tales circunstancias, con las consecuencias previstas en el art. 69 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que, en su caso, hubiere lugar.

En cumplimiento de lo dispuesto en Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Marchena le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Marchena, Plaza del Ayuntamiento nº1, 41620, Marchena, Sevilla.