



III.- ANEXOS

Anexo I. MODELO DE SOLICITUD ALTERNATIVA. COMUNICACIÓN DE DATOS DE LA SOLICITUD

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN		DNI/NIE/NIF	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		
APELLIDOS Y NOMBRE DE REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN		DNI/NIE/NIF	
ACTÚA EN CALIDAD DE:			

En relación con la solicitud de concesión administrativa cuyos datos constan en el cuadro siguiente:

DATOS EXPEDIENTE	
NÚMERO EXPEDIENTE	DAC 97/24 (cítese en cualquier consulta o comunicación)
SOLICITANTE	RESTAURANTE MÉNDEZ Y PÉREZ SL con C.I.F B44918035
ELEMENTO SOLICITADO	Local para hostelería y terraza
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	Hostelería
PUERTO	El Terrón

SOLICITO

Participar en el trámite de competencia en relación a la solicitud formulada a la Agencia Pública de Puertos de Andalucía, formulando, bajo mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la siguiente SOLICITUD ALTERNATIVA:

ACTIVIDAD	
CAPTACIÓN DE NUEVOS TRÁFICOS	
INVERSIÓN	euros
RECUPERACIÓN DE LA INVERSIÓN	
PUESTOS DE TRABAJO A CREAR	
MEDIDAS DE REDUCCIÓN DE HUELLA AMBIENTAL	

Para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente solicitud alternativa como comunicación a la Agencia Pública de Puertos de Andalucía, en _____ a ___ de _____ de _____.

En mi propio nombre/En representación de _____ (tachar lo que no proceda)

Fdo. _____.



Anexo II. MODELO DE DECLARACIÓN DE CAPACIDAD DE OBRAR Y NO INCURSIÓN EN INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN		DNI/NIE/NIF	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		
APELLIDOS Y NOMBRE DE REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN		DNI/NIE/NIF	
ACTÚA EN CALIDAD DE:			

En relación con la solicitud de concesión administrativa cuyos datos constan en el cuadro siguiente:

DATOS EXPEDIENTE	
NÚMERO EXPEDIENTE	DAC 97/24 (cítese en cualquier consulta o comunicación)
SOLICITANTE	RESTAURANTE MÉNDEZ Y PÉREZ SL con C.I.F B44918035
ELEMENTO SOLICITADO	Local para hostelería y terraza
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	Hostelería
PUERTO	El Terrón

DECLARO BAJO RESPONSABILIDAD

- Tener plena capacidad de obrar.
- No incurrir en prohibición alguna para contratar previstas en el artículo 60 del Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, ni en supuesto alguno de incompatibilidad para contratar con la administración pública.
- Hallarse al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Estado y la Comunidad Autónoma de Andalucía y de las obligaciones con la Seguridad Social, impuestas por las disposiciones vigentes, a cuyo efecto aporto los pertinentes certificados oficiales al respecto, según lo requerido en las bases de la presente competencia de proyectos.
- Cumplir los requisitos establecidos en la normativa vigente para solicitar el otorgamiento del título administrativo para la ocupación del dominio público portuario a que se refiere el procedimiento administrativo en el que se realiza la presente declaración.
- Comprometerse a aportar documentos relativos a la personalidad y capacidad de obrar, y/o representación, así como de lo aquí declarado, en cuanto le sea requerido por la Agencia Pública de Puertos de Andalucía.

Asimismo, indico que los datos a efectos de notificación para la plataforma Notific@ de la Junta de Andalucía, para realizar el envío y la gestión de notificaciones electrónicas fehacientes son los siguientes:

Nombre	
--------	--



Identificador (NIF/CIF)	
Teléfono	
Correo electrónico	

Para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable,

en _____, a __ de _____ de

En calidad de (*tachar lo que no proceda*): Representante/Persona Interesada. Fdo. _____ .



Anexo III. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN		DNI/NIE/NIF	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		
APELLIDOS Y NOMBRE DE REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN		DNI/NIE/NIF	
ACTÚA EN CALIDAD DE:			

En relación con la solicitud de concesión administrativa cuyos datos constan en el cuadro siguiente:

DATOS EXPEDIENTE	
NÚMERO EXPEDIENTE	DAC 97/24 (cítese en cualquier consulta o comunicación)
SOLICITANTE	RESTAURANTE MÉNDEZ Y PÉREZ SL con C.I.F B44918035
ELEMENTO SOLICITADO	Local para hostelería y terraza
ACTIVIDAD A DESARROLLAR	Hostelería
PUERTO	El Terrón

DECLARO que he sido informado de lo siguiente:

CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, la Agencia Pública de Puertos de Andalucía le informa que:

- El responsable del tratamiento de los datos personales es la Agencia Pública de Puertos de Andalucía, cuya dirección es calle Pablo Picasso, 6, C.P. 41071, de Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpo@puertosdeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la prestación de servicios que se realiza de los puertos gestionados directamente por la Agencia Pública de Puertos de Andalucía, cuya base jurídica es la Ley 21/2007, de 18 de diciembre, de Régimen Jurídico y Económico de los Puertos de Andalucía.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: www.puertosdeandalucia.es/proteccion-de-datos

Marcar esta casilla como consentimiento expreso para poder tramitar su solicitud y el consiguiente tratamiento de datos de carácter personal (la falta de marcado y firma impide considerar su solicitud).

Fdo. _____, fecha _____.



Anexo IV

CERTIFICADO TÉCNICO DE INSTALACIONES

DATOS DEL TÉCNICO		
NOMBRE Y APELLIDOS		
N.I.F./ C.I.F.	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
COLEGIADO Nº	EN EL COLEGIO PROFESIONAL	

CERTIFICA:

Que el Local, Edificio, Nave u otra instalación que a continuación se describe

ubicada en _____,

del Puerto _____ Termino Municipal de _____,

en la que se pretende realizar la actividad y uso de _____:

- Posee una estructura y solidez apropiada para la explotación y uso que se pretende.
- Cumple tanto en su diseño como en sus materiales de construcción, instalaciones y equipamiento con la reglamentación normativa que le resulta de aplicación, para el desarrollo de la actividad y uso que se pretende.
- Reúne las condiciones de protección a las personas, bienes y medio ambiente, conforme a la regulación normativa que le resulta de aplicación, para el desarrollo de la actividad y uso que se pretende.

Y para que así conste y surta sus efectos en el expediente de ocupación y/o explotación del Dominio Público Portuario que se tramita por el interesado, se extiende el presente certificado en

_____ a _____ de _____ de _____.

Documentación que se acompaña:

- Plano de situación y emplazamiento del Local, Edificio, Nave o instalación que se certifica
- Plano de planta a escala o acotada del Local, Edificio, Nave o instalación que se certifica.
- Plano de descripción de las instalaciones y/o equipamiento del Local, Edificio, Nave o instalación que se certifica.
- Fotografía del exterior e interior del Local, Edificio, Nave o instalación que se certifica con detalle de accesos y medidas de protección.



Anexo V. DECLARACIÓN DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN TÉCNICA

ACTUACIÓN PROFESIONAL

DOCUMENTO QUE SUBSCRIBE:

CALIDAD EN LA QUE INTERVIENE: (Redacción, Dirección, Certificación)

DATOS DEL TÉCNICO

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF / CIF:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

COLEGIADO NÚM.:

EN EL COLEGIO PROFESIONAL:

DATOS EFECTOS DE NOTIFICACION

DOMICILIO:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO / FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

El que subscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

--Que para la actuación descrita posee póliza de responsabilidad civil con cobertura suficiente en vigor, en los términos previstos por la legislación vigente.

--Que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para ejercer la profesión indicada, y que la titulación que ostenta le otorga competencia legal suficiente para la actuación profesional que se declara.

--Que se encuentra colegiado en el colegio profesional indicado y que no se encuentra inhabilitado para el ejercicio de la profesión.

--Declara que se encuentra en disposición de acreditar el cumplimiento de dichos requisitos en cualquier momento, a su requerimiento. Así como a comunicar cualquier modificación que se produzca de los datos declarados.

APERCIBIMIENTO:

Se le apercibe de que la inexactitud o falsedad de los datos aportados, determinará la resolución declarativa de tales circunstancias, con las consecuencias previstas en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que en su caso hubiere lugar.

FIRMA DEL TÉCNICO:

En _____ a _____ de _____ de _____.