

CERTIFICADO FINAL DE INSTALACIÓN

ESTABLECIMIENTO *		
CALLE/PLAZA..., NUMERO, BLOQ, PISO, PUERTA, LOCAL....		NUM EXPEDIENTE
REFERENCIA CATASTRAL	ACTIVIDAD	DISTRITO POSTAL

DATOS DEL TÉCNICO *		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL AUTOR DEL PROYECTO-ANEXOS		
Núm COLEGIADO	COLEGIO OFICIAL	Indicar PROVINCIA

EL TÉCNICO QUE SUSCRIBE CERTIFICA:

1	Que bajo su dirección técnica se ha llevado a cabo la construcción o adaptación del establecimiento y ejecutado sus instalaciones en la actividad citada
2	Que la documentación técnica previa que se adjunta, a la cual se ajusta la dicha actividad es la siguiente
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
	DOCUMENTO N° DE VISADO FECHA DE VISADO
3	Que se han llevado a cabo las condiciones impuestas, en su caso, en la licencia concedida o en la resolución ambiental
4	Que el establecimiento es apto para los fines previstos y tanto el mismo como sus instalaciones cumplen las condiciones exigibles por las normas que les son aplicables

Observaciones

Y para que así conste y surta los efectos oportunos en el Expediente de su tramitación, suscribo la presente

Firmado: _____

Sevilla a _____

* Campos obligatorios