



AJUNTAMENT DE BANYERES DE
MARIOLA

MEMORIA TECNICA DE ACTIVIDAD

1. Titular de la Actividad

Nombre y apellidos o Razón Social	D.N.I./C.I.F.	Teléfono:
Domicilio	Localidad :	Correo Electrónico:
	CP:	

2. Emplazamiento

Emplazamiento exacto de la actividad (calle, número, sótano, bajo, entreplanta, piso, ático....)

3. Actividad y uso urbanístico

Actividad		Uso	
Norma PG/PE/PP		Uso compatible	

4. Instalaciones:

Potencia C.V.		Carga Térmica (Mcal/m2 o Kg/m2)		Nivel Sonoro dB(A)	
Superficie		Altura		Boletín instalación (si/no)	
Aire acondicionado		Aforo		Otros	

5. Accesibilidad

Acceso		Ascensor		Otros	
--------	--	----------	--	-------	--

6. Sanitarios:

Aseo Caballeros		Aseo señoras		Aseo Minusválidos	
-----------------	--	--------------	--	-------------------	--

7. Protección contra incendios:

Extintores		B.I.E.S. (Bocas Incendio Equipadas)		Alumbrado Emergencia	
------------	--	-------------------------------------	--	----------------------	--

8. Acústica

Insonorización		Niveles Sonoros		Auditoría Acústica	
----------------	--	-----------------	--	--------------------	--

9. Medidas Correctoras

a)
b)
c)
d)

10. Fecha prevista inicio de la actividad

--

11. Datos del técnico

Nombre y apellidos del técnico	Titulación	Nº Colegiado
Domicilio	Localidad	C.P.
Teléfonos	Correo electrónico	Firma del Técnico