



Ayuntamiento de Málaga

Área de Comercio, Gestión de Vía Pública y Fomento de la Actividad Empresarial

CERTIFICADO DE PERSISTENCIA DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y MEDIOAMBIENTALES DE LAS INSTALACIONES DECLARACIÓN RESPONSABLE

ESPACIO RESERVADO
PARA EL REGISTRO

Certificador

D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
Teléfono	Teléfono Móvil	Fax/Correo electrónico	

Datos del Colegiado/a

Colegiado/a nº	Ciudad
Colegio Oficial de:	

Certificación

CERTIFICA

1. En relación con el establecimiento situado en, _____
cuyo titular es _____
con Licencia Municipal de Apertura o toma de conocimiento de Declaración Responsable N°. _____ y
cuyas instalaciones fueron ejecutadas de conformidad con el Proyecto/Certificado de Seguridad (y Anexos) para la actividad de _____.

2. Que he inspeccionado y por tanto puedo afirmar que persisten las condiciones de seguridad de las instalaciones y las condiciones medioambientales (cumplimiento del Decreto 6/2012), y son conformes a los documentos técnicos y condicionantes referidos.

Y para que conste y surta efecto ante el Excmo. Ayuntamiento de Málaga, se extiende el presente certificado.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento espectáculos públicos y actividades recreativas de carácter ocasional y extraordinario, responsabilidad del área de Comercio, Gestión de la Vía Pública y Fomento de la Actividad Empresarial, con la finalidad de gestionar las actividades relativas a la organización y celebración de espectáculos públicos y actividades recreativas, así como la regulación de las condiciones técnicas y de seguridad que deben reunir los establecimientos públicos donde aquellos se celebren o realicen. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en www.malaga.eu/lopd/rat.pdf

Málaga, a ___ de _____ de _____
El/la Colegiado/a que emite el Certificado

Fdo: _____