Model d'informe tècnic acreditatiu de compliment acústic

DADES DE L'ESTABLIMENT

Nom i Cognom / Raó Social:

Nom comercial:

NIF/CIF beneficiari/a:

Adreça de l'establiment:

Tipus d'activitat:

DADES DE L'EMRPESA EXECUTORA DEL PROJECTE O TREBALLS

Nom i Cognom / Raó Social:

NIF/CIF :

Adreça social:

Telèfon: **Mail:**

DESCRIPCIÓ DE LES ACTUACIONS REALITZADES

L'empresa o professional en qualitat de tècnic/a competent,

CERTIFICA:

1. Que les actuacions d'aïllament i condicionament acústic descrites en aquest document han estat executades a l'establiment indicat.
2. Que aquestes actuacions compleixen la normativa vigent en matèria de contaminació acústica i protecció contra el soroll que resulta d'aplicació.
3. Que les obres s'han dut a terme amb la finalitat de millorar la insonorització del local i reduir la transmissió sonora a l'exterior i/o als espais confrontants.

Lloc i data:

Signatura:

L'Ajuntament de Sant Pere de Ribes compleix amb el que estableix el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.
Per a més informació adreceu-vos a http://www.santperederibes.cat o directament a l'Ajuntament.