

D/Dña.....,con DNI/NIF:.....con
titulación académica.....(Técnico competente en la
rama de construcción) y domicilio a efectos de notificaciones en
....., código postal.....,
Población....., Provincia....., teléfono..... y
correo electrónico.....

CERTIFICA:

Que el inmueble afectado por el VADO permanente/temporal/vivienda unifamiliar (táchese lo que no proceda), n.º, situado en la calle....., n.º, de esta ciudad, **CUMPLE** con las condiciones mínimas que exige la normativa vigente contra incendios (Condiciones en materia de seguridad a cumplir por determinados inmuebles para la autorización de entrada y salida de vehículos con VADO, BOP N.º 106 DE 4/06/2015), **DISPONIENDO**, al menos de:

- Iluminación de emergencia.
- Señalización de emergencia.
- Extintores en número, forma y vigencia dependiendo de la superficie destinada a tal uso.
- Medios de prevención y protección contra incendios que corresponda y se puedan instalar.
- Ventilación natural y/o forzada (condiciones generales establecidas en el CTE. Código Técnico de la Edificación).
- Salida peatonal de puerta abatible sobre eje vertical.
- Sectorizado respecto de otros usos según condiciones establecidas en el CTE (Código Técnico de la Edificación).

Lo que certifica a los efectos oportunos.

Alicante, a.....de.....de