

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA (Licencia ambiental)

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------|-------------|-----------|--------|-----------------|-----------------------------|
| Nombre: | 1er. Apellido: | 2º Apellido: | | | | | |
| DNI: | | | | | | | |
| MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | | | | | |
| Vía: | Número: | Escal/Letra: | Planta: | Puerta: | | | |
| Localidad: | C.P.: | Provincia: | | Teléfono: | | | |
| FAX: | Correo Electrónico: | | Otro Medio: | | | | |
| EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE: | | | | | | | |
| CIF/NIF: | Empresa/Nombre y Apellidos: | | | | | | |
| EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Urbano | Vía: | Número: | Esc./Letra: | Planta: | Puerta | | |
| <input type="checkbox"/> Rústico | Polígono | | Parcela: | | | | |
| Referencia Catastral : | | | | | | | |
| LICENCIA AMBIENTAL CONCEDIDA por <input type="checkbox"/> Resolución <input type="checkbox"/> Acuerdo de la alcaldía <input type="checkbox"/> Comisión de Gobierno de fecha : | | | | | | | |
| DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA: | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del solicitante o del CIF de la sociedad, en su caso. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la escritura de constitución de la sociedad, inscrita en el Registro Mercantil. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la escritura que acredite, en su caso, la representación con que se actúa <input type="checkbox"/> Certificación expedida por Técnico competente y visada por el Colegio Oficial correspondiente acreditativa de que la instalación se ajusta al proyecto técnico aprobado, así como a las medidas correctoras adicionales impuestas, en su caso, en la licencia ambiental, debiéndose detallar las mediciones y comprobaciones prácticas efectuadas. <input type="checkbox"/> Planos definitivos de la instalación (en el caso de espectáculos públicos y actividades recreativas) <input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil. <input type="checkbox"/> Autoliquidación de tasas, en su caso. <input type="checkbox"/> Otros documentos: | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; background-color: #00a09a; color: white;">SOLICITA</td> <td style="width: 85%;">LICENCIA DE APERTURA</td> </tr> </table> | | | | | | SOLICITA | LICENCIA DE APERTURA |
| SOLICITA | LICENCIA DE APERTURA | | | | | | |

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Destriana

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercicio ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.