



SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA (Licencia ambiental)

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre:		1er. Apellido:		2º Apellido:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DNI:		<input type="text"/>			
<input type="text"/>					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:			C.P.:	Provincia:	Teléfono:
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX:		Correo Electrónico:		Otro Medio:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:					
CIF/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD:					
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:		Número:	Esc./Letra:	Planta:
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono		Parcela:		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Referencia Catastral : <input type="text"/>					
LICENCIA AMBIENTAL CONCEDIDA por <input type="checkbox"/> Resolución <input type="checkbox"/> Acuerdo de la alcaldía <input type="checkbox"/> Comisión de Gobierno de fecha : <input type="text"/>					
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: <input type="text"/>					
SOLICITA		LICENCIA DE APERTURA			

En , a de de

Firma del solicitante o representante

Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Cubillas de Rueda

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 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.