

SOLICITUDE

Licenza de Apertura de Actividade

NOME:	
ENDEREZO:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
DOCUMENTO IDENTIDADE:	TELÉFONO:
EN REPRESENTACIÓN DE	CIF:

EXPON

Que desexa exercer a actividade de:
Nun local sito no Lg,/ rúa:

E para tal fin presenta a seguinte documentación:

- Fotocopia do CIF
- Informe do Xefe Local de Sanidade
- Alta no IAE
- Xustificación do cumprimento da NBE-CPI-96
- Certificado de Seguridade e solidez do local
- Proxecto de acondicionamento de local para o uso proposto

SOLICITA

Que tendo por presentada esta instancia e previos os trámites necesarios, se conceda LICENZA DE APERTURA DE ACTIVIDADE, declarando baixo a miña responsabilidade que son certos os datos facilitados.

A Cañiza, _____ de _____ de 2.____

O SOLICITANTE

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE A CAÑIZA

Consorte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de A Cañiza relacionados con este trámite, coa finalidade de utilízalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.