



AYUNTAMIENTO
CAMPOO DE ENMEDIO
P3902700H

Plaza Casimiro Sainz, s/n
Telf 942 75 06 01 - Fax. 942 75 36 05
39200 MATAMOROSA

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA O CAMBIO TITULARIDAD

DATOS DEL TITULAR

D/Dña.....con D.N.I nº.....
con domicilio en.....C/.....nº.....,
piso....., letra....., y lugar a efecto de notificaciones en (**domicilio u otro**)
....., Teléfono/s: /
Correo electrónico.....

En nombre y representación de la Sociedad / Asociación (**en su caso**)..... con
C.I.F....., domiciliada en.....C/.....
nº....., piso....., y lugar a efecto de notificaciones (**domicilio social u otro**)
....., Teléfono/s: /
Correo electrónico.....

EXPONGO:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Situada en la localidad de _____, de este municipio,
me propongo instalar _____, con una superficie de _____ m2
bajo el siguiente nombre comercial _____
(si existió anteriormente otro titular, indicar datos del mismo y de la actividad)

Y siendo **obligatoria** Licencia Municipal para que pueda efectuarse la apertura del establecimiento o instalación indicada.

SOLICITO:

La concesión de la licencia necesaria para la apertura del establecimiento o instalación anteriormente indicada.

En _____, a _____ de _____ de 200_____.

Fdo.

SE ADJUNTA:

- DNI o CIF del solicitante
- Alta en el IAE.
- Contrato arrendamiento o documento propiedad.

SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPOO DE ENMEDIO