



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"/>					
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:	Puerta:
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono	Parcela:			
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>					
<input type="text"/>					
SOLICITA LICENCIA DE APERTURA					

En , a de de

Firma del solicitante o representante

Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Joarilla de las Matas

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.