



SOLICITUD LICENCIA APERTURA/ACTIVIDAD

D/D^a. _____
mayor de edad, con DOMICILIO a efecto de notificaciones (indicar datos completos, número, piso) en

código postal _____ población _____

Número de D.N.I./NIE/ CIF _____ TELÉFONO _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD para la que solicita licencia:

ACTIVIDAD/ES QUE PRETENDE DESARROLLAR

EMPLAZAMIENTO:

OBJETO DE LA SOLICITUD (nueva apertura, ampliación, revisión, modificación, etc.)

LICENCIA DE ACTIVIDAD (Indicar nº expediente, fecha de concesión, titular, o acompañar copia)

DOCUMENTACIÓN que aporta:

- Plano de emplazamiento.
- Plano de fin de obra del local, con medidas de prevención para incendios.
- Plano de planta del local, firmado por técnico competente y visado, indicando superficie, distribución, alturas libres, medidas de protección contra incendios y desarrollo de instalaciones precisas según actividad.
- Copia de la licencia de obras y justificante del pago de las tasas.
- Memoria de la actividad.
- Autorizaciones preceptivas: Indicar _____
- Escritura de constitución en caso de Sociedades.

*Tasa de licencia de actividad/apertura: **tipo impositivo 3,01 €/m², del local** En su caso, gastos de publicación de anuncio en Boletín Oficial. La obligación del pago de la Tasa nace en el momento de la concesión y se exigirá al retirar la correspondiente licencia, conforme a la Ordenanza reguladora.*

El/la solicitante, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que suscribe y documentos que aporta, y SOLICITA le sea concedida la LICENCIA DE APERTURA para la actividad indicada,

Firma:

Piedralaves, a _____ de _____ de 2012.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PIEDRALAVES

Pl. Constitución, 1. 05440-Piedralaves (Avila). Tf. 91 866 50 02- Fax 91 866 61 15 e-mail: piedralaves@pueblos.net