

LICENCIA DE ACTIVIDAD E INSTALACION

1.- DATOS DEL/ DE LA DECLARANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono (s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Otros interesados _____

2.- DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE, en su caso

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono (s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Nº Protocolo / año del poder de representación notarial : _____ (acompañar copia compulsada del poder)

Por falta de acreditación del poder de representación notarial a requerimiento de los servicios de verificación de la Administración pública o de cualquier otro documento, se estará a lo preceptuado por el art. 71.Bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común, y al régimen de inspecciones y sanciones de la Ley 12/2012 de 26 de diciembre, de medidas urgentes de liberalización del Comercio y de determinados servicios.

3.- DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACION (rellenar sólo si no coinciden con los del declarante o representante)

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____

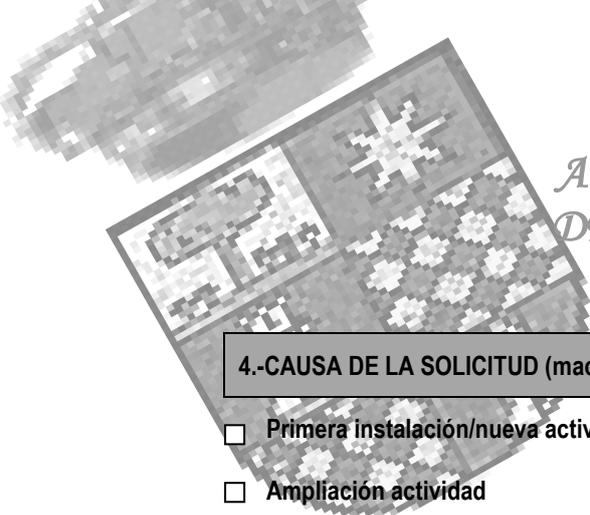
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono (s): _____ / _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____



AYUNTAMIENTO
DE CAMARMA DE ESTERUELAS (MADRID)

4.-CAUSA DE LA SOLICITUD (macar con una X)

- Primera instalación/nueva actividad
- Ampliación actividad
- Reforma establecimiento
- Ampliación superficie
- Calificación ambiental

5.-EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD

Rótulo comercial: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Piso: _____

En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso:

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Piso: _____

Código IAE: _____ Aporta copia Alta IAE

6.- INFORMACION DEL LOCAL/ACTIVIDAD:

Referencia catastral del local: _____

(Si no dispone de la misma indique la del edificio)

7.- DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Si ha realizado una consulta urbanística previamente, indique el Nº de expediente: _____

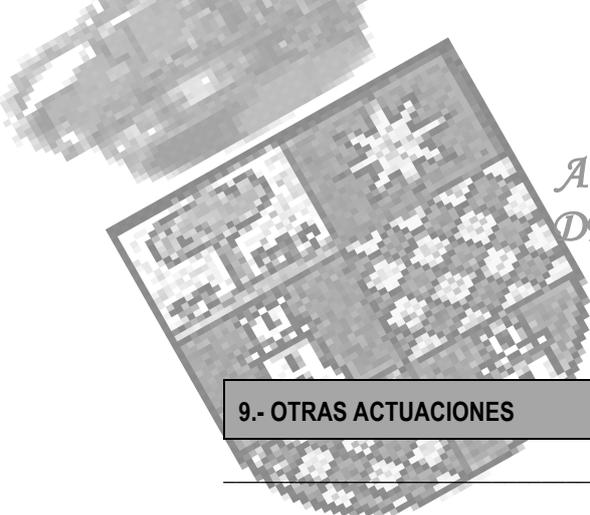
Denominación de la actividad: _____

Descripción de la nueva actividad: _____

8.- DESCRIPCION DE LAS OBRAS E INSTALACIONES

Indique importe aproximado del presupuesto de obras e instalaciones: _____

Indique m2 aproximados de ocupación de la vía pública con ocasión de las obras: _____



AYUNTAMIENTO
DE CAMARMA DE ESTERUELAS (MADRID)

9.- OTRAS ACTUACIONES

DOCUMENTACION A APORTAR ACTIVIDAD INOCUA (marcar con una X la documentación aportada)	DOCUMENTACION A APORTAR ACTIVIDAD CALIFICADA (marcar con una X la documentación aportada)
<input type="checkbox"/> Memoria simplificada: * Descripción de la actividad con indicación de accesos, superficie, ventilación, climatización, PCI, instalación eléctrica, maquinaria y otras instalaciones. *Plano o croquis de situación. *Plano o croquis acotado de planta y secciones del local. <input type="checkbox"/> Fotocopia alta IAE <input type="checkbox"/> Fotocopia contrato arrendamiento o escritura propiedad. <input type="checkbox"/> Boletín instalación eléctrica <input type="checkbox"/> Autoliquidación de tasas e impuestos correspondientes	<input type="checkbox"/> Proyecto técnico visado con Dirección por técnico competente, por duplicado. <input type="checkbox"/> Fotocopia alta IAE <input type="checkbox"/> Fotocopia contrato arrendamiento o escritura de propiedad. <input type="checkbox"/> Boletín de Instalación Eléctrica. <input type="checkbox"/> Fotocopia del Certificado de las instalaciones PCI. <input type="checkbox"/> Certificado final de todas las instalaciones <input type="checkbox"/> Otros certificados pertinentes. <input type="checkbox"/> Autoliquidación de tasas e impuestos correspondientes

10.- OBSERVACIONES

El abajo firmante solicita le sea concedida licencia para la actividad referenciada, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

En Camarma de Esteruelas, a _____ de _____ de 2014. El solicitante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CAMARMA DE ESTERUELAS.