



AYUNTAMIENTO  
DE CAMARMA DE ESTERUELAS (MADRID)

## 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 \_\_\_\_\_. El solicitante,

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