



## Ayuntamiento de Castro del Río

Expediente nº \_\_\_\_\_ / 20\_\_

Solicitud Licencia Municipal  
**APERTURA DE ESTABLECIMIENTO**

### Solicitante:

Registro de Entrada	Nombre y Apellidos / Razón Social:		NIF/CIF
	Domicilio a efectos notificaciones		Población
	Teléfono	Representante	NIF/CIF

### Localización de la Actividad:

Domicilio:	Actividad:
¿Tiene solicitada Licencia de Obras? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Referencia Catastral inmueble

### Actividades de nueva implantación:

Actividades Inocuas  Actividades de Calificación Ambiental  Actividades de Informe Ambiental

### Por modificación o ampliación de Actividades autorizadas:

Licencia de Apertura Concedida		
Titular de la Licencia	Fecha de Concesión	Nº de Expediente

### Documentación que se acompaña:

- Acreditación de la personalidad del solicitante y en su caso de su representante legal (fotocopia del NIF y CIF de ambos)
- Nombre y domicilio, en su caso, del Presidente de la Comunidad de Propietarios en la que se implanta la actividad.
- Tres copias del Proyecto Técnico de Adecuación de la actividad.
- Copia de la Licencia de Apertura concedida, en el caso de Modificaciones o Ampliaciones de la Actividad.

La documentación podrá ser ampliada a petición de los Servicios Técnicos Municipales

El abajo firmante, cuyos datos personales se indican, conforme a los datos antes referidos y la documentación que se acompaña: **SOLICITA** le sea concedida **LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO**.

Castro del Río, de de

*El solicitante*