



SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA (Licencia ambiental)

| DATOS DEL SOLICITANTE  |                             |              |             |           |        |                 |                             |
|--|-----------------------------|--------------|-------------|-----------|--------|-----------------|-----------------------------|
| Nombre:  | 1er. Apellido:              | 2º Apellido: |             |           |        |                 |                             |
| DNI:   |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES  |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| Vía:   | Número:                     | Escal/Letra: | Planta:     | Puerta:   |        |                 |                             |
| Localidad:   | C.P.:                       | Provincia:   |             | Teléfono: |        |                 |                             |
| FAX:   | Correo Electrónico:         |              | Otro Medio: |           |        |                 |                             |
| EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:   |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| CIF/NIF:   | Empresa/Nombre y Apellidos: |              |             |           |        |                 |                             |
| EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD:   |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| <input type="checkbox"/> Urbano  | Vía:                        | Número:      | Esc./Letra: | Planta:   | Puerta |                 |                             |
| <input type="checkbox"/> Rústico   | Polígono                    | Parcela:     |             |           |        |                 |                             |
| Referencia Catastral :   |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| LICENCIA AMBIENTAL CONCEDIDA por <input type="checkbox"/> Resolución <input type="checkbox"/> Acuerdo de la alcaldía <input type="checkbox"/> Comisión de Gobierno de fecha :  |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:   |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del solicitante o del CIF de la sociedad, en su caso.<br><input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la escritura de constitución de la sociedad, inscrita en el Registro Mercantil.<br><input type="checkbox"/> Fotocopia de la escritura que acredite, en su caso, la representación con que se actúa<br><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.<br><input type="checkbox"/> Planos definitivos de la instalación (en el caso de espectáculos públicos y actividades recreativas)<br><input type="checkbox"/> Seguro de responsabilidad civil.<br><input type="checkbox"/> Autoliquidación de tasas, en su caso.<br><input type="checkbox"/> Otros documentos: |                             |              |             |           |        |                 |                             |
| <table border="1"> <tr> <td style="background-color: #00b050; color: white;"><b>SOLICITA</b></td> <td><b>LICENCIA DE APERTURA</b></td> </tr> </table>  |                             |              |             |           |        | <b>SOLICITA</b> | <b>LICENCIA DE APERTURA</b> |
| <b>SOLICITA</b>  | <b>LICENCIA DE APERTURA</b> |              |             |           |        |                 |                             |

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante o representante

**Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Villamol**

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.