

CONSULTA PREVIA A LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

FIRMANTE											
NIF/CIF/TR/PASAPORTE											
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA											
O ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO EN REPRESENTACIÓN											
RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN											
SOLICITANTE											
NIF/CIF/TR/PASAPORTE											
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL											
MEDIO DE NOTIFICACIÓN											
O DOCUMENTO ELECTRÓNICO											
CORREO ELECTRO	CORREO ELECTRÓNICO										
MÓVIL											
O DOCUMENTO PAPEL											
DIRECCIÓN											
СР	POBLACIÓN	N				PRO	VINCIA				
DATOS DE LA ACTIVIDAD (A cumplimentar obligatoriamente)											
NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD (rótulo comercial)											
EPÍGRAFE I.A.E.			LOCALID	DAD							
DIRECCIÓN											
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD											
REFERENCIA CATASTRAL						SUP	ERFICIE	TOTAL DEL ESTABLECIMIE	NTO		m ²
SUPERFICIE TOTAL m² AFORO			PERSONAS HORARIO APERTURA/CIERRE					h			
DISTRIBUCIÓN DE LAS ESTANCIAS Y USOS DEL ESTABLECIMIENTO											
1 M2 D	M2 DEDICADOS AL USO DE							M2 DEDICADOS AL USO DE			
2 M2 DEDICADOS AL USO DE					5		M2 DEDICADOS AL USO DE				
M2 DEDICADOS AL USO DE											



DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Marque la documentación general y la específica según el tipo de actuación)										
CON CARÁCTER GENERAL, las solicitudes deberán acompañarse de la siguiente documentación:										
ACREDITACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA Y, EN SU CASO, DE SU REPRESENTANTE, ASÍ COMO EL DOCUMENTO EN EL QUE CONSTE LA REPRESENTACIÓN.										
SI LO CONSIDERA NECESARIO PARA PODER CONTESTAR SU CONSULTA PUEDE ADJUNTAR OTROS DOCUMENTOS										
MEMORIA DESCRIPTIVA Y GRÁFICA QUE DEFINA LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ACTIVIDAD PROYECTADA Y DEL INMUEBLE EN EL QUE SE PRETENDA LLEVAR A CABO, QUE INCLUYA UNA EXPOSICIÓN DE LAS CUESTIONES SOBRE LAS QUE SE SOLICITA CONSULTA.										
PROTECCIÓN DE DATOS										
De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTION DE LICENCIAS DE ACTIVIDADES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE PULPÍ con la finalidad de 19-GESTIÓN Y TRAMITACIÓN DE LICENCIAS DE ACTIVIDAD, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.pulpi.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTION DE LICENCIAS DE ACTIVIDADES.										
FIRMA										
EN , A										
(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)										