

**SOLICITUD LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO
(PARA ACTIVIDADES EXCLUIDAS DEL ÁMBITO DE APLICACIÓN DE LA LEY 17/2009,
DE 23 DE NOVIEMBRE, SOBRE EL LIBRE ACCESO A LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS
Y SU EJERCICIO)**

DATOS DEL SOLICITANTE			
D./Dña.		DNI/CIF:	
Dirección:		Población:	
Provincia:	C.P.	Correo electrónico:	
Tfno/móvil:		Fax:	
DATOS DEL REPRESENTANTE			
D./Dña.		DNI:	
Dirección:		Población:	
Provincia:	C.P.	Correo electrónico:	
Tfno/móvil:		Fax:	
DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Descripción de la actividad:			
Emplazamiento:			

El abajo firmante, solicita le sea atendida la petición arriba citada, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

Mairena del Alcor, a ____ de _____ 2.0__

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Sr. PRESIDENTE DE LA GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO DE MAIRENA DEL ALCOR

DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON CARÁCTER GENERAL:

- Instancia normalizada, debidamente cumplimentada, ajustada al procedimiento específico de que se trate (por duplicado)
- Documento justificante de la constitución del depósito previo de la Tasa correspondiente por tramitación.
- Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante legal (D.N.I. del solicitante / representante y, en su caso, C.I.F. de la empresa acompañado de fotocopia de la escritura de la sociedad).
- Proyecto Técnico (por triplicado) firmado por facultativo competente y visado por el correspondiente colegio oficial.