



1. COMUNICACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES SOMETIDAS A LICENCIA

Fecha de inicio de actividad: _____ Ref. Exp. Licencia: _____

2. DATOS DEL/DE LA TITULAR

Nombre y apellidos o razón social						DNI-NIF	
Dirección						Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio	
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico			

3. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)

Nombre y apellidos o razón social						DNI-NIF	
Dirección						Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio	
Teléfono(s)		Fax		Correo electrónico			
Nº protocolo/año del poder de representación notarial							

4. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

(Rellenar solo si no coincide con los del declarante o representante)

Nombre y apellidos o razón social						DNI-NIF	
Dirección						Localidad	
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio	

5. DATOS TÉCNICO/S RESPONSABLE/S

Nombre y apellidos		DNI		Nº colegiado	
Titulación		Nº póliza Responsabilidad Civil			
Nombre y apellidos		DNI		Nº colegiado	
Titulación		Nº póliza Responsabilidad Civil			

6. DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD

Descripción de la actividad:					
Rótulo comercial		I.A.E.		CNAE	

7. DATOS DE LA OBRA REALIZADA

Ref. Exp.:		Presupuesto	
------------	--	-------------	--

8. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA COMUNICACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES SOMETIDAS A LICENCIA

Marque con una x la documentación que presenta, según lo establecido en el artículo 20 de la Ordenanza reguladora de la intervención y control de actividades mediante licencia, declaración responsable o comunicación previa.

<input type="checkbox"/> Si	Certificación del técnico director de la instalación identificado mediante nombre, apellidos, titulación y documento nacional de identidad, y visado por el colegio profesional correspondiente cuando sea legalmente exigible, acreditativa de que la instalación o montaje se ha llevado a cabo conforme al proyecto presentado y, en su caso, los anexos correspondientes a las modificaciones no sustanciales producidas respecto de la instalación proyectada, o aquellas modificaciones derivadas de condiciones impuestas en la autorización, que se acompañarán a la certificación.
<input type="checkbox"/> Si	Justificación de haber obtenido las autorizaciones o formalizado las comunicaciones o declaraciones



	exigibles en la normativa de carácter sectorial.
<input type="checkbox"/> Si	Cualquier otra justificación establecida en la licencia de actividad:
	Documento número 1:
	Documento número 2:
	Documento número 3:
	Documento número 4:

Protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre)

NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Bullas al acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de Bullas, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.

Fecha __/__/____ y firma solicitante	Fecha __/__/____ y firma representante (en su caso)
Nombre DNI	Nombre DNI