



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE IZNALLOZ (GRANADA)

Plaza de la Constitución, 7 TFN. 958 38 40 51-52 FAX 958 39 63 08

Código Postal 18550 C.I.F. 1810700C R.E.L. 01181054

ANEXO II. MODELO GENERAL PARA CONCESIÓN DE LICENCIAS DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS.

[Según Ordenanza Reguladora de la Apertura de Establecimientos para el Ejercicio de Actividades Económicas, BOP nº: 242 (21/12/2010)]

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		NIF/CIF/ OTROS:	
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS		NIF:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (CALLE, PLAZA, AVENIDA)			NÚMERO
LOCALIDAD:	PROVINCIA	C. POSTAL:	
TELÉFONO CONTACTO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO	

2. TIPO DE ACTUACIÓN

- Licencia de apertura de establecimientos para actividades económicas e industriales INCLUIDAS en el Anexo I de la Ley 7/2007, de 9 de julio de Gestión Integrada de la Calidad Ambiental.

3. DATOS DE LA ACTIVIDAD

DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
GRUPO IAE:	NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:			
SUPERFICIE TOTAL EN m ² DEL ESTABLECIMIENTO		NÚMERO DE ESTANCIAS DEL ESTABLECIMIENTO	

4. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA

(Marque con una **X** la documentación general y específica que se adjunta)

<p>1. <u>CON CARÁCTER GENERAL</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación del abono de la tasa correspondiente adjuntando copia o a través de la siguiente indicación de la autoliquidación número _____</p> <p><input type="checkbox"/> Copia de licencia urbanística de obras, ocupación, primera utilización, instalación o modificación de uso, según corresponda, que faculte para el pretendido destino urbanístico del establecimiento, o la siguiente indicación que permite su identificación: Decreto de Alcaldía nº ____ de fecha ____ / ____ / ____, (o Acuerdo de la Junta de Gobierno Local en sesión celebrada con fecha ____ / ____ / ____) tramitada bajo el número de expediente _____.</p> <p><input type="checkbox"/> Indicación que permita la identificación, o copia de la Autorización Ambiental Integrada (AAI), o de la Autorización Ambiental Unificada (AAU), según proceda, y un ejemplar idéntico de la documentación entregada a la Consejería Competente en materia de medio ambiente. En el caso de Calificación Ambiental (CA), un ejemplar del correspondiente proyecto.</p>
<p>2. <u>OTROS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> _____.</p> <p><input type="checkbox"/> _____.</p> <p><input type="checkbox"/> _____.</p> <p><input type="checkbox"/> _____.</p>

En Iznalloz, a ____ de _____ de _____
 Firma del solicitante o representante,

SR/A. **ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A** DEL AYUNTAMIENTO DE **IZNALLOZ**

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Iznalloz. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos dirigiendo una comunicación al Ayuntamiento de Iznalloz (Plaza de la Constitución, nº 7, 18550 – Iznalloz) o correo electrónico dirigido a gabinete de alcaldía.