



## AYUNTAMIENTO DE ROZAS DE PUERTO REAL

C/ de la Villa, 3 - 28649 Rozas de Puerto Real - Tel. 91 864 86 47

CIF: P2812800-G registrogeneral@rozasdepuertoreal.es

### SOLICITUD LICENCIA DE APERTURA

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos/Razón Social			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre y Apellidos/Razón Social			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Medio de notificación En papel  Electrónica

Email \_\_\_\_\_

Dirección (calle y número) \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_



## AYUNTAMIENTO DE ROZAS DE PUERTO REAL

C/ de la Villa, 3 - 28649 Rozas de Puerto Real - Tel. 91 864 86 47

CIF: P2812800-G registrogeneral@rozasdepuertoreal.es

### EXPONE

**PRIMERO.** Que, deseando realizar la apertura del establecimiento  
\_\_\_\_\_ donde se pretende desarrollar la actividad de

emplazada en (dirección completa de emplazamiento del local en el municipio)

Me dirijo a este Ayuntamiento con la finalidad de obtener la oportuna licencia de apertura de actividad no clasificada, de conformidad con el Decreto de 17 de junio de 1955, por el que se aprueba el Reglamento de Servicios de las Corporaciones Locales.

**SEGUNDO.** Que, a juicio del solicitante, la actividad que se pretende tenga lugar en el establecimiento referenciado, no está sujeta a la normativa del Decreto 2141/1961, de 30 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento de Actividades, Molestas, Insalubres, Nocivas y Peligrosas, por lo que debe catalogarse como actividad no clasificada.

Adjunto a esta solicitud los siguientes documentos:

- Fotocopia del NIF del titular.
- Fotocopia de escrituras de constitución de la sociedad.
- Contrato de alquiler del establecimiento o escritura de propiedad.
- Documentación técnica: Memoria explicativa del uso que se pretende dar al local, Memoria justificativa del cumplimiento de la Normativa de aplicación a la actividad de que se trate, planos del establecimiento (superficie, dispositivos contra incendios).

En conclusión, a lo expuesto:

### SOLICITA

Que, previos los trámites que procedan, se me conceda la correspondiente licencia de apertura de establecimiento de actividad no clasificada.

En Rozas de Puerto Real a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ROZAS DE PUERTO REAL.