

**SOLICITUD LICENCIA DE ACTIVIDAD**

SOLICITANTE			
Nombre/Razón social:			
Apellidos:			
Domicilio (calle, plaza, etc., y número):			Municipio:
Provincia:	Código Postal:	DNI/NIF:	Teléfono:

EN REPRESENTACIÓN DE:			
Nombre/Razón social:			
Apellidos:			
Domicilio (calle, plaza, etc., y número):			Municipio:
Provincia:	Código Postal:	DNI/NIF:	Teléfono:

DATOS PARA ENVIO DE NOTIFICACIONES			
Nombre/Razón social:			
Apellidos:			
Domicilio (calle, plaza, etc., y número):			Municipio:
Provincia:	Código Postal:	DNI/NIF:	Teléfono:

DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Urbanización/Sector/Polígono:		Manzana:	Parcela:
Calle, plaza, etc.:		Número:	Número de local:
ACTIVIDAD/INSTALACIÓN:		Superficie total de la actividad:	
SOLICITUD: <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD <input type="checkbox"/> INSTALACION ACTIVIDAD INOCUA. <input type="checkbox"/> INSTALACION ACTIVIDAD CALIFICADA.		Tipo de solicitud: <input type="checkbox"/> Implantación <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Ampliación	
Actividad/instalación anterior y referencia del expediente (para modificación o ampliación):		Expediente nº	

El firmante, cuyos datos personales se indican y con la representación que ostenta, SOLICITA de V.S. le sea concedida licencia para la Instalación Apertura y Funcionamiento de la Actividad antes citada, y DECLARA bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha reseñado y ADJUNTA los documentos que se relacionan al dorso.

Boadilla del Monte, de de 20 .-

El Solicitante,

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE.