



Ayuntamiento
de Caspe



SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDADES CLASIFICADAS

D./D^a .:

Teléfono:

NIF.:

Domicilio.:

Municipio.:

Provincia:

°C. Postal:

En nombre propio/ en representación de:

NIF/CIF.:

EXPONE:

Que en la finca que a continuación se indica desea proceder a la apertura de actividad clasificada en:

1.- Emplazamiento:

Calle:

núm.:

Parcela:

Polígono catastral nº:

Superficie m2.:

2.- Establecimiento destinado a la actividad de:

Que, asimismo, aporta la siguiente documentación:

- Proyecto de Actividad que deberá , entre otros, indicar las características del establecimiento: superficie, existencia, en su caso, de entreplantas o sótanos, superficie de éstas, potencia eléctrica y máquinas a instalar, sistemas de calefacción y refrigeración, sistema de ventilación y medidas de prevención de incendios.

(El Proyecto, que se presentará en triplicado ejemplar, deberá ser suscrito por técnico competente y estar visado por el correspondiente Colegio Profesional).

SOLICITA:

Que, teniendo por presentado este escrito y, en su caso, la documentación que lo acompaña, y tras los trámites oportunos, le sea concedida LICENCIA MUNICIPAL de actividad clasificada.

Fdo:

Caspe, a ____ de _____ de 20 __.

De acuerdo con la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos personales contenidos en este documento, serán almacenados en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Caspe con la finalidad de gestionar las competencias administrativas atribuidas al Excmo. Ayto de Caspe. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación a sus datos personales, en los términos establecidos por la Agencia Española de Protección de Datos Personales, y dirigiéndose a: Plaza España nº 1, CP 50.700 Caspe (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita expresamente lo exija.

ILTRE. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASPE