



Solicitud de Licencia de Apertura de Actividad Inocua

Plaza del Progreso, 1 • 28840 Mejorada del Campo (Madrid)
Tel.: 91 679 48 00 • Fax: 91 679 24 14

EXPEDIENTE N°

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

LOCALIDAD

COD. POSTAL

N.I.F./C.I.F.

TELÉFONO

PROVINCIA

REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

LOCALIDAD

COD. POSTAL

N.I.F./C.I.F.

TELÉFONO

PROVINCIA

Se presenta ante V.S. y EXPONE: Que tiene la intención de instalar la siguiente:

ACTIVIDAD

CLASE DE ACTIVIDAD

CL/PZ/AVI

N°/ P.K

PISO/NAVE/LC

AUTOR DEL CERTIFICADO

COLEGIO PROFESIONAL

FECHA DE VISADO

EPÍGRAFE IAE

N° ENTRADAS DE VEHÍCULOS

REQUIERE OBRAS DE ADECUACIÓN

SI

NO

Asimismo, hace constar que PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN BÁSICA Y NECESARIA PARA INICIAR EL TRÁMITE SOLICITADO, quedando informado el solicitante que, sin perjuicio del requerimiento previsto en el art. 155.4° de la Ley 9/2001 de 17 de julio, de Suelo de la Comunidad de Madrid, la falta de algún documento que se cita, imposibilitará el inicio del trámite de esta licencia:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Documento que acredita la representación | <input type="checkbox"/> Documento que acredite la ocupación o posesión del local o inmueble |
| <input type="checkbox"/> Certificado de técnico competente sobre condiciones del local | <input type="checkbox"/> Copia del contrato de mantenimiento de elementos contraincendios |
| <input type="checkbox"/> Copia de la consulta previa efectuada y de su contestación | <input type="checkbox"/> <u>En caso de tratarse de implantación de actividad en nueva construcción:</u> |
| <input type="checkbox"/> Copia de las restantes autorizaciones y, en su caso, concesiones o acreditación de haber sido solicitadas (se harán constar en el apartado final) | <input type="checkbox"/> Copia de la Licencia municipal de Primera Ocupación. |
| <input type="checkbox"/> Autoliquidación de Tasas | <input type="checkbox"/> Otras: |
| <input type="checkbox"/> Alta en Hacienda (form. 036) | |

Por todo ello **SOLICITA:** Que tenga por presentada esta instancia, se sirva admitirla y, previos los trámites que procedan, le sea concedida la Licencia reglamentaria de Actividad Inócua mencionada, declarando bajo su reponsabilidad que son ciertos los datos que se han hecho constar.

Mejorada del Campo, a ____ de _____ de 20__

FDO.:



URBANISMO E INDUSTRIA
Ayuntamiento de Mejorada del Campo

Solicitud de Licencia de Apertura de Actividad Inocua

Plaza del Progreso, 1 • 28840 Mejorada del Campo (Madrid)
Tel.: 91 679 48 00 • Fax: 91 679 24 14

Vista la solicitud de licencia urbanística presentada que consta al dorso, se comprueba por este Registro que falta por adjuntar a la misma la documentación que aparece señalada a continuación con un aspa (X):

- Documento que acredita la representación
- Certificado de técnico competente sobre condiciones del local
- Copia de la consulta previa efectuada y de su contestación
- Copia de las restantes autorizaciones y, en su caso, concesiones o acreditación de haber sido solicitadas (se harán constar en el apartado final)
- Autoliquidación de Tasas
- Alta en Hacienda (form. 036)
- Documento que acredite la ocupación o posesión del local o inmueble
- Copia del contrato de mantenimiento de elementos contraincendios
- Copia de la Licencia municipal de Primera Ocupación.
- Otras:

Y en atención que los señalados son imprescindibles para iniciar la tramitación del expediente, se le concede al solicitante de la licencia urbanística que consta al reverso, un plazo de DIEZ DÍAS HÁBILES contados a partir del siguiente a la fecha de notificación del presente, para la presentación de la documentación reseñada, con indicación de que su incumplimiento dará lugar al desestimiento de su solicitud, archivándose el expediente sin más trámite, conforme lo previsto en el artículo 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, reguladora del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, con los efectos previstos en el artículo 42.1 del mismo texto legal.

En Mejorada del Campo, a ____ de _____ de 20____.-

Por el Registro de Entradas,

RECIBÍ:

Firma: _____

Fecha: _____ DNI.: _____