



Ayuntamiento de Castilleja del Campo (Sevilla)

Tlf. 954 755 531 / Fax 954 755 623
e-mail: castillejacampo@dipusevilla.es
C.I.F. P4103000H

REGISTRO DE ENTRADA

Nº:

FECHA:

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA.

D./D^a. _____, en representación de _____, con domicilio en _____, calle _____ nº _____.
Teléfono contacto _____, con D.N.I./C.I.F. nº _____, a V.S. respetuosamente.

EXPONE que teniendo prevista la apertura de un establecimiento destinado a _____ con emplazamiento en calle _____, nº _____, cuyo titular es _____, siendo los colindantes:

- 1.-
- 2.-

SOLICITA

la obtención de la correspondiente licencia de actividad, para lo que deberá aportar los siguientes documentos:

* () Persona Jurídica:

- Fotocopia de constitución de sociedad.
- Fotocopia Tarjeta Identificación Fiscal.
- Fotocopia I.A.E.
- Proyecto Técnico visado de apertura:
 1. Dos copias, si se trata de actividad inocua o sometida a Calificación Ambiental.
 2. Cinco copias, si se trata de actividad sometida a Informe Ambiental, más cinco copias del Informe Ambiental.
- Justificante de pago de la Tasa por Licencia de Apertura.
- Modelo 046 que le será facilitado en la Oficina Técnica Municipal.

* () Persona Física:

- Fotocopia D.N.I. del solicitante.
- Fotocopia I.A.E.
- Proyecto Técnico visado de apertura (véase lo dispuesto en el apartado anterior).
- Justificante de pago de la Tasa por Licencia de Apertura.
- Modelo 046 que le será facilitado en la Oficina Técnica Municipal.

Suplica V.S. se digne admitirle la presente instancia y le sea concedido lo solicitado.

En Castilleja del Campo, a _____ de _____ de 20__.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DEL CAMPO.