



SOLICITANTE			

Actuando en nome propio

Representando, en calidade de

a:

INTERESADO			
			C.P.

CANO DE NOTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/>	Tradicional
<input type="checkbox"/>	Telemático

EMPRAZAMENTO DO LOCAL/ACTIVIDADE					
NOME DO ESTABLECEMENTO:					
EMPRAZAMENTO:					
CÓDIGO IAE:					
SUPERFICIE CONSTRÚIDA:		m ²	SUPERFICIE ÚTIL:		m ²

INFORMACIÓN DO LOCAL/ACTIVIDADE	
REFERENCIA CATASTRAL DO LOCAL: (se non dispón da mesma indique a do edificio)	

DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE	
DENOMINACIÓN DA ACTIVIDADE:	
DESCRICIÓN DA NOVA ACTIVIDADE:	
TIPO DE ACTIVIDADE:	Inocua Suxeita a avaliación ambiental Espectáculo público e actividades recreativas
NÚMERO DE EXPEDIENTE: (se hai expediente previo de obras de adecuación)	
DATA DE FIN DE OBRA:	



AUTORIZACIÓNS

Autoriza ós efectos da normativa de protección de datos de carácter persoal a esta administración á comprobación telemática con outras Administracións Públicas dos datos declarados e demais circunstancias relativas ó exercicio da actividade a desenvolver.

Si

Non

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

Empty box for documentation upload.

SOLICITA a realización dunha inspección de comprobación do local ou do establecemento, que terá por obxecto a adecuación deste á normativa aplicable e o cumprimento das condicións legais e técnicas da actividade.