



MODELO NÚMERO 06 / Página 1		NÚMERO DE EXPEDIENTE	REGISTRO GENERAL
 <p>Ayuntamiento de : MOTILLA DEL PALANCAR</p>	/20		
	¿Relacionado con otro expediente? :		
	<input type="checkbox"/> SI: Indique número/s <input type="checkbox"/> No. /		
COMUNICACIÓN APERTURA DE ESTABLECIMIENTO: ACTIVIDAD INOCUA.			

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES.

DATOS DEL COMUNICANTE:					
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.					
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD	
PROVINCIA			ESTADO MIEMBRO COMUNIDAD EUROPEA:		
<input type="checkbox"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO			<input type="checkbox"/> O EN REPRESENTACIÓN DE :		
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				DNI, NIF, NIE, CIF.	
DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES:					
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.					
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD	
PROVINCIA			ESTADO		
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

DATOS DE LA ACTIVIDAD QUE SE COMUNICA:	
ACTIVIDADES QUE SE PRETENDE DESARROLLAR EN EL LOCAL:	
EMPLAZAMIENTO:	
OBJETO DE LA COMUNICACIÓN (nueva apertura, ampliación, revisión, reapertura, etc.):	
¿SE HAN DESARROLLADO OBRAS O INSTALACIONES PARA IMPLANTAR ESTAS ACTIVIDADES?	
<input type="checkbox"/> SÍ. INDICAR Nº EXPEDIENTE, FECHA DE OTORGAMIENTO, TITULAR Y OBJETO _____ _____	
<input type="checkbox"/> NO. INDICAR LA ACTIVIDAD ANTERIOR DEL LOCAL: _____	

MODELO NÚMERO 06 / Página 2	NÚMERO DE EXPEDIENTE	REGISTRO GENERAL
 <p>Ayuntamiento de : MOTILLA DEL PALANCAR</p>	<p><u> /20 </u></p> <p>¿Relacionado con otro expediente? :</p> <p><input type="checkbox"/> SI: Indique número/s</p>	
	<p><input type="checkbox"/> No. /</p>	
	<p> </p>	
COMUNICACIÓN APERTURA DE ESTABLECIMIENTO: ACTIVIDAD INOCUA.		

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:

DOCUMENTACION PERSONAL EN EL CASO DE REPRESENTACIÓN DE:

Persona física.	<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de la persona representada.
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> Documento Acreditativo de la Representación.
	<input type="checkbox"/> Fotocopia tarjeta de identificación fiscal.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO (DEBERÁ ENCONTRARSE EN POSESION DEL INTERESADO, DESDE EL MOMENTO DE LA COMUNICACIÓN):

- 1.Plano de emplazamiento, firmado por técnico competente y visado, señalando la posición y límites del local dentro de la parcela. Escala mínima 1:2000
- 2.Planos de planta y sección del local, firmados por técnico competente y visados, indicando superficie, distribución, entreplantas, alturas libres y medidas de protección contra incendios instaladas.
- 3.Certificado, suscrito por técnico competente y visado, en relación con la aptitud del local para el desarrollo de la actividad que se pretende, según modelo establecido. Incluirá el "enterado" del titular de la actividad (modelo diferenciado para locales en los que se han hecho obras y en los que no se han hecho obras) .
- 4.Fotografía(s) de conjunto de la(s) fachada(s) y de detalle del acceso, con persianas, verjas, etc. abiertas, y que permitan apreciar la existencia o no de barreras arquitectónicas.
- 5.En locales en los que no se han realizado obras ni instalaciones, declaración jurada del titular de que no se han realizado obras ni instalaciones.
- 6.Facturas y justificantes del coste real de las obras en los casos en los que se han realizado pequeñas obras o instalaciones para las que no se precisó proyecto técnico.
- 7.Autorizaciones de otros organismos (en su caso):

EL INTERESADO REALIZA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

EL INTERESADO DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD QUE SOLICITA, DISPONIENDO DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA POR ESTE AYUNTAMIENTO, QUE ASÍ LO ACREDITA Y COMPROMETIÉNDOSE A MANTENER SU CUMPLIMIENTO DURANTE EL PERÍODO DE TIEMPO EN QUE DESARROLLE LA CITADA ACTIVIDAD. Y SOMETIÉNDOSE AL CONTROL POSTERIOR DE ESTA DECLARACIÓN.

POR LO QUE COMUNICA :

El/La interesado/a, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que suscribe y documentos que aporta, y COMUNICA la apertura del establecimiento para el desarrollo de la Actividad Inocua descrita.

FIRMA DEL COMUNICANTE / REPRESENTANTE

En _____ **a** _____ **de** _____ **de 20** _____

PROTECCIÓN DE DATOS.
 En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de Ayuntamiento de Motilla del Palancar, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (C/ San Gil Abad, nº1 cp:16200, Motilla del Palancar (Cuenca))

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.

¿APORTA TODA LA DOCUMENTACIÓN? : SI, ESTA COMPLETA .TRAMITAR.
 NO . NOTIFICAR MÁXIMO 10 DÍAS QUE FALTA/N:1 2 3 4 5 6 7 OTROS