

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA

NÚMERO

AÑO

Nº LIQUIDACIÓN

Nº EXPTE

1 ACTIVIDAD

CAUSA	☐ PRIMERA INSTALACIÓN	☐ AMPLIACIÓN SUPERFICIE	☐ AMPLIACIÓN ACTIVIDAD	☐ AMPLIACIÓN SUPERFICIE Y ACTIVIDAD	
ACTIVIDAD					EPIGRAFE CNAE
NOMBRE COMERCIAL PREVISTO DEL ESTABLECIMIENTO (OBLIGATORIO)			EDIFICIO COMERCIAL / EDIFICIO DE OFICINAS / POLÍGONO INDUSTRIAL / CENTRO DEPORTIVO		
			☐ N ☐ SI Denominación:		

2 LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

DIRECCIÓN	NÚMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA
C.P.	POBLACIÓN	REF. CATASTRAL			SUPERFICIE TOTAL ACTIVIDAD (m² CONSTRUÍDOS)

3 DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			NOMBRE			D.N.I. / C.I.F.:		
DIRECCIÓN			NÚMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	
C.P.	POBLACIÓN				PROVINCIA			
DOMICILIO NOTIFICACIÓN	☐ SI	☐ NO	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO	E-MAIL			

☐ SOLICITO RELACIONARME CON ESTA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS, EN EL CASO DE NO ESTAR OBLIGADO SEGÚN EL ARTÍCULO 14 DE LA LEY 39/2015, RECIBIENDO UN AVISO POR E-MAIL O SMS DE LA PUESTA A DISPOSICIÓN DE LA NOTIFICACIÓN, PUDIENDO ACCEDER A LA MISMA A TRAVÉS DE MI CARPETA CIUDADANA UBICADA EN LA SEDE ELECTRÓNICA <https://www.cabezondelasal.net/> PREVIA IDENTIFICACIÓN CON CERTIFICADO DIGITAL.

4 DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR

APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			NOMBRE			D.N.I. / C.I.F.:		
DIRECCIÓN			NÚMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	
C.P.	POBLACIÓN				PROVINCIA			
DOMICILIO NOTIFICACIÓN	☐ SI	☐ NO	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO	E-MAIL			

☐ SOLICITO RELACIONARME CON ESTA ADMINISTRACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS, EN EL CASO DE NO ESTAR OBLIGADO SEGÚN EL ARTÍCULO 14 DE LA LEY 39/2015, RECIBIENDO UN AVISO POR E-MAIL O SMS DE LA PUESTA A DISPOSICIÓN DE LA NOTIFICACIÓN, PUDIENDO ACCEDER A LA MISMA A TRAVÉS DE MI CARPETA CIUDADANA UBICADA EN LA SEDE ELECTRÓNICA <https://www.cabezondelasal.net/> PREVIA IDENTIFICACIÓN CON CERTIFICADO DIGITAL.

MANIFIESTO que el establecimiento cuyos datos se han consignado, cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, que dispone de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad, y a tal efecto, se presenta la siguiente documentación (marcar con **X** la documentación aportada):

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).
Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd@audidat.com
Más información en nuestra web www.cabezondelasal.net y en nuestras dependencias.

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA	
NÚMERO	AÑO
Nº LIQUIDACIÓN	

- ☐ **Identificación del titular:**
- ☐ En el caso de personas físicas bastará con fotocopia del N.I.F. o N.I.E.
- ☐ En el caso de personas jurídicas deberá aportar, además de la fotocopia del C.I.F., fotocopia del documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación acompañado de fotocopia de su N.I.F. o N.I.E.
- ☐ **Copia de la escritura de propiedad del local, del contrato de arrendamiento**, o documento equivalente sobre el establecimiento que acredite la titularidad o disponibilidad de uso sobre el mismo.
- ☐ **Memoria descriptiva y técnica de la actividad y del local, suscrita por técnico competente**, en la que se incluya justificación de que las obras e instalaciones de la actividad y sus diferentes elementos cumplen con la normativa de aplicación siendo provista de medidas correctoras y de dispositivos de seguridad e higiene exigidos por la diversa normativa vigente y aplicable, así como de que cumplen las condiciones de "Seguridad de utilización y accesibilidad" y de "Seguridad en caso de incendio" establecidos en el CTE (DB-SI y DB-SUA) y, en su caso, en el "Reglamento de Seguridad contra incendios en los establecimientos industriales", la ordenanza municipal reguladora de ruidos y vibraciones, y demás normas concordantes. **(Obligatorio)**
- ☐ **Documentación técnica en actividades que impliquen la instalación de maquinaria** que variará en función de las características del establecimiento, suscrita por técnico competente, acompañado de plano de la instalación a escala adecuada y normalizada, que refleje la distribución de las distintas máquinas e incluya leyenda con sus características y potencia.
- ☐ **Autorizaciones e informes preceptivos exigibles para el inicio de la actividad o de la apertura del establecimiento.**
- ☐ **Otros documentos: Alta en el IAE, Seguro de Responsabilidad Civil,**

SOLICITA.- Que previo los trámites oportunos se sirvan conceder la **Licencia de Apertura** para el local indicado con destino al ejercicio de la actividad descrita.

En Cabezón de la Sal, a de de 20.....

Fdo.:.....

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).
Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd@audidat.com
Más información en nuestra web www.cabezondelasal.net y en nuestras dependencias.