Ayuntamiento de Cabezón de la Sal

RENUNCIA EXPRESA	
NÚMERO	AÑO
Nº LIQUIDACIÓN	

1 ACTIVIDAD

CAUSA	☐PRIMERA INSTALACIÓN	☐AMPLIACIÓN SUPERFICIE	☐AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD	☐AMPLIACIÓN DE SUPERFICIE Y DE ACTIVIDAD	Nº EXPTE

ACTIVIDAD	EPIGRAFE CNAE

NOMBRE COMERCIAL PREVISTO DEL ESTABLECIMIENTO (OBLIGATORIO)	EDIFICIO COMERCIAL / EDIFICIO DE OFICINAS / POLÍGONO INDUSTRIAL / CENTRO DEPORTIVO	
	☐NO	☐SI Denominación:

2 LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD

DIRECCIÓN	NÚMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA

C.P.	REFERENCIA CATASTRAL (OBLIGATORIO)	SUPERFICIE TOTAL ACTIVIDAD (SUP CONST) (m^2) OBLIGATORIO

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.**

En aplicación del artículo 240 de la Ley 5/2022, de 15 de julio, de Ordenación del Territorio y Urbanismo de Cantabria,

RENUNCIO expresamente a cualquier indemnización por perjuicio derivado de la no obtención, o condicionado impuesto, a resultas del expediente de la licencia de actividad.

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.

SR. ALCADE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CABEZÓN DE LA SAL