



SOLICITUDE de LICENCIA ACTIVIDADE

Concello de Baleira

Av. Doutor Escobar s/n O Cádavo-Baleira 27130
R.E.L.01270044 telf/fax (982)354059

Registro de entrada (a cubrir polo concello)
--

SOLICITANTE

Nome e apelidos/Razón social		N.I.F./C.I.F.	
Nome do lugar, rúa,...		Concello	
C.P.	Provincia	telefono	Correo electrónico

REPRESENTANTE (se é o caso)

Nome e apelidos		N.I.F.	
Nome do lugar, rúa,...		Concello	
C.P.	Provincia	telefono	Correo electrónico

EXPÓN:

QUE PRETENDE ESTABLECER UNHA ACTIVIDADE DE:

QUE PRETENDE ESTABLECER UNHA ACTIVIDADE DE:

SITUACIÓN:

Actividade clasificada e espectáculos públicos	<input type="checkbox"/> Proxecto técnico completo asinado por técnico/s competente/s visado. <input type="checkbox"/> Certificado de seguridade e solidez	Inocua	<input type="checkbox"/> Memoria de actividade <input type="checkbox"/> Certificado de seguridade e solidez
---	---	---------------	--

SOLICITA:

Que me sexa concedida a licenza municipal regulamentaria para o exercicio legal da actividade mencionada, comprometéndome a facer efectivas as liquidacións que procedan.

En Baleira, de de 20....	Sinatura do solicitante ou persoa que o representa
--------------------------------------	--

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE BALEIRA