



M.I. AYUNTAMIENTO DE RIBAFORADA
Plaza San Francisco Javier, 1
Tfno. 948-864005 Fax 948-864028

Representante del titular de la actividad / del expediente.

D./D^a. _____, con
DNI _____, con domicilio, a efectos de notificación, en la calle _____
_____, nº _____, piso _____, de _____,
C.P.: _____ provincia de _____. Con teléfono/s: _____

SOLICITO LICENCIA MUNICIPAL DE ACTIVIDAD

CLASIFICADA

INOCUA,

con los siguientes datos y documentación.

Titular de la actividad / del expediente (si es diferente del representante).

Nombre / Razón social: _____
C.I.F.: / D.N.I.: _____

Actividad.

Especificar la actividad: _____

¿Hay existencia de alimentos y/o bebidas? NO SI (consultar con veterinario).

Motivo del expediente (subrayar): Establecer – Legalizar – Modificar – Ampliar.

Ubicación de la actividad: _____

Superficie construida: _____ Aforo máximo: _____

KW de potencia instalada: _____ Litros de almacenamiento: _____

KW pot. mecánica A.Ac.: _____ Animales y cantidad: _____

KW potencia mecánica resto: _____ Otros: _____

_____ ejemplares en soporte papel y _____ en soporte informático del proyecto técnico específico de AA.CC. de la actividad, firmado por Titulado técnico competente y visados por el Colegio Oficial correspondiente (Art. 66 del reglamento)

Ribaforada a _____ de _____ de 20 ____.

SR./SRA. D./D^a.

Los datos personales por usted facilitados se van a incorporar a uno o más ficheros inscritos en la AEPD cuyo responsable es el AYUNTAMIENTO DE RIBAFORADA. La finalidad del tratamiento de los datos será el mantenimiento del registro de documentos, la gestión de su solicitud así como cualquier otra finalidad de la entidad local, dependiendo de cuál sea el motivo de solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a AYUNTAMIENTO DE RIBAFORADA, Plaza S.F. Javier, 1, 31550 Ribaforada (NAVARRA).