



Datos del solicitante:	
Nombre y Apellidos	D.n.i o C.i.f
En nombre y representación de (rellenar en caso de razón social)	
Domicilio/Calle a efectos de notificación	Nº Teléfono

Datos de la actividad:
Actividad a realizar
Nombre de la actividad
Calle

Documentación a aportar: (marcar con una "X" las casillas de la documentación aportada)
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del solicitante. En caso de Razón Social: <input type="checkbox"/> Fotocopia del CIF de la empresa <input type="checkbox"/> Fotocopia de la escritura de constitución <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI y poderes del administrador
<input type="checkbox"/> Proyecto técnico de las instalaciones visado por duplicado.
<input type="checkbox"/> Copia de alta en el impuesto de actividades económicas.
<input type="checkbox"/> Resguardo acreditativo del pago de las correspondientes tasas municipales

El abajo firmante expone que son ciertos los datos reflejados por lo que solicita Licencia Municipal de Apertura

La Algaba a

Firma

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de La Algaba