



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS

## TRAMITACIÓN DE LICENCIAS DE APERTURA INSTANCIA NORMALIZADA DE SOLICITUD

### SOLICITANTE

Apellidos y Nombre ó Razón Social		
Domicilio (Calle, Plaza, etc.) Número y Planta		
Municipio	Provincia	
D.N.I./C.I.F.	Distrito Postal	Teléfono

Registro General

### EN REPRESENTACIÓN DE

Apellidos y Nombre ó Razón Social		
Domicilio (Calle, Plaza, etc.) Número y Planta		
Municipio	Provincia	
D.N.I./C.I.F.	Distrito Postal	Teléfono

### A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

Documentación aportada  
Completa  Incompleta   
Documentos Requeridos

### DATOS PARA ENVIO DE NOTIFICACIONES

Apellidos y Nombre ó Razón Social		
Domicilio (Calle, Plaza, etc.) Número y Planta		
Municipio	Provincia	
D.N.I./C.I.F.	Distrito Postal	Teléfono

En relación a su solicitud se le comunica que en ella faltan los documentos que se indican, estos deberán aportarse en el plazo de 10 días, si pasado dicho plazo no se hubieran entregado, se procederá al archivo del expediente sin más trámite.

Recibí:

Firma:

Fecha:

### ACTIVIDAD

Domicilio (Calle, Plaza, etc.) Número y Planta		
Actividad		
Superficie construida (m2)	Potencia total instalada	

### SOLICITA LICENCIA PARA

- Apertura Calificada
  - Primera Apertura
  - Modificación de Actividad
  - Ampliación de Actividad
  
- Apertura Inocua
- Cambio de Titularidad

### FECHA Y FIRMA