

**SOLICITUD CONSULTA PREVIA A LA INSTALACION
DE LA ACTIVIDAD**
AREA DE DESARROLLO ECONOMICO Y EMPLEO.
SECCION TECNICA INDUSTRIAL

DATOS DEL INTERESADO

Apellidos y Nombre ó Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre ó Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

EXPONE

Que tiene la intención de solicitar Licencia Municipal de Funcionamiento para la actividad que se cita, y siendo preceptiva la presentación de la presente al trámite de licencia para:

ACTIVIDAD			
EMPLAZAMIENTO			
ES EL PRIMER USO AL QUE SE DEDICA EL LOCAL	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	REQUIERE OBRAS DE ADECUACIÓN
			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ÚTIMA ACTIVIDAD			
REFERENCIA CATASTRAL	EPIGRAFE IAE	CÓDIGO CNAE	SUPERFICIE ÚTIL

Aporta la siguiente documentación, necesaria para la tramitación de la presente solicitud, quedando informado que la mera presentación de este escrito no es suficiente para iniciar el trámite de Licencia Municipal de Funcionamiento.

AUTOLIQUIDACIÓN PLANO DE SITUACIÓN SOBRE PARCELARIO MUNICIPAL FOTOCOPIA DNI/CIF

MEMORIA DESCRIPTIVA O PLANO PROFESIONALIZADO DE USOS Y SUPERFICIES

OTROS:

Y a fin de evitar gastos inútiles y de conformidad con lo previsto en el artículo 155 de la Ley 9/2001 de 17 de julio, del Suelo de la Comunidad de Madrid, eleva la presente consulta, previa a la solicitud de Autorización de Ejercicio de la Actividad, a fin de que se le informe: la viabilidad del ejercicio de dicha actividad y la adecuación a los usos previstos en la normativa de aplicación.

Por todo ello **SOLICITA:** que tenga por presentada esta instancia, se sirva admitirla y, previos los trámites que procedan, le sea expedida la información de consulta previa formulada, declarando bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que ha hecho constar.

En.....a.....de.....de.....
(FIRMA)

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero LICENCIAS APERTURA FUNCIONAMIENTO cuya finalidad es SISTEMA DE GESTION Y CONTROL PARA LA CONCESION DE LICENCIAS DE APERTURA DE ACTIVIDADES DE FUNCIONAMIENTO. El órgano responsable del fichero es la SECCION TECNICA INDUSTRIAL situado en la CALLE VICTORIA, 10 de Alcalá de Henares (28802) donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.