



AYUNTAMIENTO DE ALBOX
SERVICIOS TECNICOS URBANISMO

DECLARACIÓN RESPONSABLE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

Nombre y Apellidos / Razón social:	D.N.I. / C.I.F. :
Domicilio para notificaciones:	Teléfono
SOLICITUD PRESENTADA POR: Nombre y Apellidos	D.N.I.:

IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

PRIMERA INSTALACIÓN	AMPLIACIÓN DE SUPERFICIE O ACTIVIDAD	CAMBIO DE TITULARIDAD
ACTIVIDAD		
TIPO INMUEBLE EN EL QUE SE VA DESARROLLAR (LOCAL, NAVE, ETC.)		
SITUACIÓN		

DECLARO bajo mi responsabilidad, que el establecimiento cuyos datos se han consignado, cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente, que dispone de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad, y a tal efecto, se presenta la siguiente documentación:

<ul style="list-style-type: none">- Fotocopia de D.N.I./N.I.E./Pasaporte o C.I.F.- Copia escritura constitución de la Sociedad, en el Registro Mercantil y fotocopia del poder, en caso de Sociedades.- Copia de la Licencia de Utilización del inmueble para el uso al que pretende ser destinado (Antiguamente Licencia de Primera Ocupación), o en caso de Transmisión, cartulina original de la Licencia de Apertura.- Declaración del titular de la Licencia de Utilización o Apertura en la que garantice que no se han modificado sustancialmente la distribución interior y el uso del inmueble desde el otorgamiento de la misma.- Copia del Recibo del I.B.I. o copia del modelo justificativo del inicio de los trámites de alta o alteración de datos en Catastro.- Copia de la escritura de Propiedad o del contrato de Arrendamiento.- Copia de Alta en I.A.E.
--

En Albox, a ____ de _____ de 20 __ Firma del titular de la actividad:	En Albox, a ____ de _____ de 20 __ Firma de quien presenta la declaración:
Fdo.: D./D ^a .: _____	Fdo.: D./D ^a .: _____