

MODELO DE CONSULTA PREVIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O INCIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O PROMOTOR/A DE LA ACTIVIDAD:			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			NIF/CIF/ o equivalente
REPRESENTANTE (NOMBRE Y APELLIDOS)			NIF o equivalente
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	PAÍS
TLFNO. FIJO	TLFNO. MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA De conformidad con lo dispuesto en el apartado 1 del Art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, deberá indicar el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación. La persona interesada podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.			
CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE TELÉFONO MÓVIL (aviso vía SMS)	
En todo caso estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con la presente Administración los sujetos previstos en el apartado 2 del Art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.			

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD			
NOMBRE COMERCIAL		EPÍGRAFE IAE	
DIRECCIÓN		REFERENCIA CATASTRAL	
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y CONSULTA PLANTEADA			
AFORO	SUPERFICIE TOTAL EN M ² DEL ESTABLECIMIENTO	☐ DESARROLLO EN EDIFICIO COMPLETO ☐ DESARROLLO EN PARTE DE LA EDIFICACIÓN	

3. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

☐ Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.

SI LO CONSIDERA NECESARIO PARA PODER CONTESTAR SU CONSULTA PUEDE ADJUNTAR OTROS DOCUMENTOS:

☐ Proyecto/Memoria descriptiva y gráfica que defina las características generales de la actividad proyectada y del inmueble en el que se pretenda llevar a cabo, que incluya una exposición de las cuestiones sobre las que se solicita consulta.

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

4.FIRMA

EL/LA ABAJO FIRMANTE SOLICITA CONTESTACIÓN A LA PRESENTE CONSULTA PREVIA A LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO DESTINADO AL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DESCRITA O INICIO DE DICHA ACTIVIDAD.

En, ade de

Fdo.:

SR./SRA. ALCALDE/ALCALDESA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE

.....

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de La Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.