

**SOLICITUDE DE LICENCIA MUNICIPAL DE ACTIVIDADE**

**SOLICITUD DE LICENCIA MUNICIPAL DE ACTIVIDAD**

**CON NECESIDADE DE PROXECTO DE OBRA E ACTIVIDADE / CON NECESIDAD DE PROYECTO DE OBRA Y ACTIVIDAD**

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

**SOLICITANTE/DEMANDANTE**

Tipo de persoa/Tipo de persona:  Física  Xurídica/Jurídica

Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/Pasaporte	
Enderezo/Dirección			Código postal
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

**REPRESENTANTE**

Presenta poder de representación  Comparece co solicitante/Comparece con el solicitante

Apelidos e nome ou Razón Social/Apellidos y nombre o Razón Social		DNI/NIF/NIE/Pasaporte	
Enderezo/Dirección			Código postal
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

**ENDEREZO/DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

O do/El del demandante  O do/El del representante  O/El aquí indicado

Enderezo/Dirección		Código postal	
Localidade/Localidad	Municipio	Provincia	
Correo electrónico (E-mail)	Telefono de contacto 1	Teléfono de contacto 2	

**EXPÓN: Que pretende a instalación de:/EXPONE: Que pretende la instalación de:**

ACTIVIDADE QUE SE PRETENDE INSTALAR / ACTIVIDAD QUE SE PRETENDE INSTALAR

BAIXO O NOME COMERCIAL DE / BAJO EL NOMBRE COMERCIAL DE

EN: Enderezo/Dirección

Código postal

**Polo que, por medio do presente escrito SOLICITA LICENZA DE ACTIVIDADE para a mesma, xuntando a seguinte documentación:**

**Por lo que, por medio del presente escrito SOLICITA LICENCIA DE ACTIVIDAD para la misma, adjuntando la siguiente documentación:**

- Documento de Identidade do SOLICITANTE / Documento de Identidad del SOLICITANTE
- Documento de Identidade do REPRESENTANTE<sup>(1)</sup> / Documento de Identidad del REPRESENTANTE<sup>(1)</sup>
- Documento acreditativo da representación<sup>(1)</sup> / Documento acreditativo de la representación<sup>(1)</sup>
- En caso de que o SOLICITANTE sexa persoa xurídica: Documentación acreditativa da súa constitución coma tal, conforme ós requisitos legais esixibles en cada caso  
En caso de que el SOLICITANTE sea persona jurídica: Documentación acreditativa de su constitución como tal, conforme a los requisitos legales exigibles en cada caso
- Proxecto técnico de obra e actividade, visado polo Colexio Profesional correspondente<sup>(2)</sup>  
Proyecto técnico de obra y actividad, visado por el Colegio Profesional correspondiente<sup>(2)</sup>
- Oficio de dirección das obras de instalación da actividade, expedido polo Colexio Profesional correspondente  
Oficio de dirección de las obras de instalación de la actividad, expedido por el Colegio Profesional correspondiente

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos/Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Dilixencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello)/Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento)	Sinatura do demandante e/ou do representante Firma del demandante y/o del representante

Os datos persoais recollidos serán incorporados a traballo e a información do Concello de Monforte de Lemos e poderá ser prestado a terceiros en cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro, da Protección de Datos de Carácter Persoal. Los datos personales recogidos serán incorporados a trabajo e a información del Ayuntamiento de Monforte de Lemos y podrán ser prestados a terceros en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

DATOS IDENTIFICATIVOS

	OBRIGATORIOS/OBLIGATORIOS	OPCIONAIS/OPCIONALES
SOLICITANTE/DEMANDANTE	Apelidos e nome ou Razón Social <i>Apellidos y nombre o Razón Social</i> DNI-NIF-NIE-Pasaporte Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i> Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i>	Correo electrónico (E-mail)  Teléfono de contacto 1 Teléfono de contacto 2
REPRESENTANTE (En caso de actuar)	Apelidos e nome ou Razón Social <i>Apellidos y nombre o Razón Social</i> DNI-NIF-NIE-Pasaporte Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i> Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i>	Correo electrónico (E-mail)  Teléfono de contacto 1 Teléfono de contacto 2
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Enderezo/Código postal <i>Dirección/Código postal</i> Localidade/Municipio/Provincia <i>Localidad/Municipio/Provincia</i>	Correo electrónico (E-mail)  Teléfono de contacto 2 Teléfono de contacto 2

MARCAS DE OPCIÓNs/MARCAS DE OPCIONES

Tipo de persoa <i>Tipo de persona</i>	Marque cun "X" segundo o tipo de persoa solicitante/demandante <i>Marque con una "X" según el tipo de persona solicitante/demandante</i>
Forma de representación	Marque cun "X" segundo o representante aporte poder de representación ao seu favor ou compareza co solicitante/demandante no acto de presentación da solicitude. <i>Marque con una "X" según el representante aporte poder de representación a su favor o comparezca con el solicitante/demandante en el acto de presentación de la solicitud.</i>
Domicilio a efectos de notificación	Marque cun "X" segundo cal dos domicilios indicados desexa que se utilice como domicilio de notificación no desenvolvemento dos procedementos derivados desta solicitude. En caso de elixir a opción <b>O/El aquí indicado</b> , debe de aportar obrigatoriamente os datos deste apartado. <i>Marque con una "X" según cuál de los domicilios indicados desea que se utilice como domicilio de notificación en el desenvolvimiento de los procedimientos derivados de esta solicitud. En caso de elegir la opción O/El aquí indicado, debe de aportar obligatoriamente los datos de este apartado.</i>

DATOS ESPECÍFICOS

OBXECTO DA SOLICITUDE <i>OBJETO DE LA SOLICITUD</i>	ACTIVIDADE QUE SE PRETENDE INSTALAR: Indique a descrición da actividade <i>ACTIVIDAD QUE SE PRETENDE INSTALAR: Indique la descripción de la actividad</i>  BAIXO O NOME COMERCIAL DE: Indique o nome comercial con que operará a actividade <i>BAJO EL NOMBRE COMERCIAL DE: Indique el nombre comercial con el que operará la actividad</i>  EN: ENDEREZO: Indique o enderezo postal de ubicación dos locais da actividade <i>EN: DIRECCIÓN: Indique el domicilio postal de los locales de la actividad</i>
DOCUMENTACIÓN APORTADA	Marque cun "X" aqueles documentos que aporta xunto coa solicitude <i>Marque con una "X" aquellos documentos que aporta junto con la solicitud</i> Se presenta documentación adicional á solicitada neste impreso, utilice para describila o impreso modelo IX04B - SOLICITUDES VARIAS – RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXA <i>Si presenta documentación adicional a la solicitada en este impreso, utilice para describirla el impreso modelo IX04B – SOLICITUDES VARIAS – RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXA</i>

CHAMADAS INFORMATIVAS / LLAMADAS INFORMATIVAS

- So no caso de actuar REPRESENTANTE / *Sólo en caso de actuar REPRESENTANTE*
- Terá que cumprir, ademais de coa normativa vixente de aplicación, co preceptuado na Ordenanza Municipal de Protección contra a Contaminación Acústica (B.O.P. de 5 de febreiro de 2001, corrección de erros en B.O.P. de 20 de febreiro de 2001 e 23 de febreiro de 2001).
  - Relación de actividades situadas no mesmo inmobile
  - Nome e apelidos do Presidente ou Administrador da Comunidade de Veciños –se procede-
  - Datos dos colindantes, nome e domicilio

*Tendrá que cumplir, además de con la normativa vigente de aplicación, con lo preceptuado en la Ordenanza Municipal de protección contra la Contaminación Acústica (B.O.P. de 5 de febrero de 2001, corrección de errores en B.O.P. de 20 de febrero de 2001 y 23 de febrero de 2001).*

  - Relación de actividades situadas en el mismo inmueble
  - Nombre y apellidos del Presidente o Administrador de la Comunidad de Vecinos – si procede-
  - Datos de los colindantes, nombre y domicilio

DATOS DE FORMALIZACIÓN/PRESENTACIÓN

DATA DE PRESENTACIÓN <i>FECHA DE PRESENTACIÓN</i>	Indique a data de presentación da solicitude. Aconsellase utilizar neste apartado a data de presentación da solicitude no rexistro da entidade. A os efectos de cómputo de prazos, a data que ten validez é esta última. <i>Indique la fecha de presentación de la solicitud. Se aconseja utilizar en este apartado la fecha de presentación de la solicitud en el registro de la entidad. A los efectos de cómputo de plazos, la fecha que tiene validez es esta última.</i>
DILIXENCIA DE REXISTRO <i>DILIGENCIA DE REGISTRO</i>	Non escriba nada neste apartado. A cumprimentar polo Concello. <i>No escriba nada en este apartado. A cumplimentar por el Ayuntamiento.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE/REPRESENTANTE <i>FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE</i>	Sinatura das persoas identificadas como tales na solicitude <i>Firma de las personas identificadas como tales en la solicitud</i>