



AYUNTAMIENTO
DE
13670 VILLARRUBIA DE LOS OJOS
(CIUDAD REAL)

SOLICITUD DE LICENCIA
MUNICIPAL DE ACT. INOCUA

¹D. _____, con domicilio en la
Calle _____, Núm _____ En nombre y representación
de _____, Provincia de _____
provisto del D.N.I. núm. _____, Tlf. _____
ante V.S., con el debido respeto y consideración, tiene el honor de

EXPONER: Que por la presente, formula solicitud de **licencia municipal para
instalación, apertura** y funcionamiento de instalación de:

Con emplazamiento en: _____

Documentos que se aportan:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Memoria descriptiva-plano/s del local | <input type="checkbox"/> | 5. Justificante de abono de tasa municipal |
| <input type="checkbox"/> | 2. Proyecto técnico | <input type="checkbox"/> | 6. Aislamiento acústico |
| <input type="checkbox"/> | 3. Estudio básico de seguridad y salud | <input type="checkbox"/> | 7. Otros |
| <input type="checkbox"/> | 4. Relación vecinal | <input type="checkbox"/> | |

Por todo ello SOLICITA A V.S. que, teniendo en cuenta lo expuesto y _____
_____, resuelva lo procedente para

Villarrubia de los Ojos a _____ de _____ de 200__

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLARRUBIA DE LOS OJOS.-

¹ Los datos personales contenidos en este formulario serán incluidos en un fichero de datos con finalidad administrativa
Ayuntamiento de Villarrubia de los Ojos. Plaza de la Constitución 1. CP 13670. Tel. 926898156.