



Ayuntamiento de Sinarcas

*Ayuntamiento, 1- ☎ 96 231 54 11
46320 Sinarcas (Valencia)*

REGISTRO GENERAL

ENTRADA Nº.:

Fecha:

SOLICITUD LICENCIA ACTIVIDAD

1 DATOS PERSONALES.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
D.N.I. o C.I.F.	Teléfono	Domicilio
Localidad	Provincia	E-Mail

En nombre propio.

En representación de

CIF _____

2 ACTIVIDAD QUE SE PRETENDE ESTABLECER

--

3 UBICADA EN

--

4 VECINOS INMEDIATOS.

NORTE	
SUR	
ESTE	
OESTE	

5 TIPO DE ACTIVIDAD

<input type="checkbox"/> LICENCIA AMBIENTAL
<input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN AMBIENTAL

6 SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos, se le conceda la correspondiente licencia de actividad.

7 ADJUNTA:

<input type="checkbox"/> . Solicitud de informe de compatibilidad
<input type="checkbox"/> . Proyecto de la actividad
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Sinarcas,

FIRMA:

--