



☎ 985 840 024
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

MODELO DE SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ACTIVIDA CLASIFICADA

1. Datos del solicitante.

Nombre y apellidos o razón social: _____

D.N.I o C. I. F _____

2. Datos del representante.

Nombre y apellidos o razón social: _____

D.N.I o C. I. F _____

3. Domicilio a efectos de notificación.

Calle/Nº/Piso: _____

Localidad _____ C. P. _____ Provincia _____

Teléfono: _____

4. Actividad para la que se solicita licencia.

5. Emplazamiento de la actividad solicitada.

Por todo lo expuesto, solicita que se prevean los trámites que procedan con el fin de obtener la concesión de la Licencia de Actividad Clasificada.

Se acompañan a esta solicitud los documentos que al dorso se señalan.

Arriondas, a ____ de _____ 20__.

(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PARRES



☎ 985 840 024
FAX 985 840 481

**AYUNTAMIENTO DE
PARRES**
PRINCIPADO ASTURIAS

C. I. F. Nº P3304500F
R. ENTIDAD LOCAL Nº 01330450

DOCUMENTOS QUE HAN DE ACOMPAÑARSE A LA SOLICITUD

- ✓ Fotocopia del D. N. I. o C. I. F del solicitante.
- ✓ Si se interviene mediante representante, documento que acredite la representación del firmante de la solicitud.
- ✓ Tres ejemplares del proyecto técnico de la actividad que se desea instalar, suscrito por facultativo competente, y con el visado colegial.
- ✓ Memoria descriptiva de las características de la actividad, posible repercusión sobre la sanidad ambiental y sistemas correctores a utilizar, expresando su grado de eficacia y garantía de seguridad.
- ✓ Relación de vecinos inmediatos al lugar del emplazamiento en el que se pretende instalar la actividad.
- ✓ Otros documentos preceptivos, en su caso (impacto ambiental, autorizaciones administrativas previas, etc).