

**INSTANCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO**



DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos	D.N.I.	
Representante:		
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Teléfono:	Fax:	E-mail:

**EXPONE:**

Que en la finca que a continuación se indica desea proceder a la apertura del establecimiento que se describe:

- 1.- Emplazamiento de la actividad: local sito en calle \_\_\_\_\_ ,  
nº \_\_\_\_\_
- 2.- Establecimiento dedicado a la actividad de: \_\_\_\_\_

Que, asimismo, aporta la siguiente documentación:

- Declaración del solicitante acreditativa de la actividad que va a ejercer y de su encuadre en los epígrafes del Impuesto de Actividades Económicas o, en su caso, copia del alta en dicho impuesto.
- Memoria de las características del establecimiento con indicación de su superficie, existencia, en su caso, de entreplantas o sótanos, superficie de éstas, potencia eléctrica y máquinas a instalar, sistemas de calefacción y refrigeración, sistema de ventilación y medidas de prevención de incendios.
- Planos del local, del emplazamiento y, en caso de existir entreplantas o sótanos, de sección.

(La Memoria y los planos deberán ser suscritos por técnico competente y estar visados por el correspondiente Colegio Profesional).

Por todo ello, **SOLICITA:**

Que, con arreglo a los datos anteriormente expresados y a los documentos aportados, le sea concedida la licencia de apertura de establecimiento.

En Gallur, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00 \_\_\_\_

EL SOLICITANTE,

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE GALLUR**