



**Concello de Campo Lameiro**  
A Lagoa. Praza da Provincia de Pontevedra, 1  
36110 Campo Lameiro - Pontevedra

**CAMPO LAMEIRO**

Reservado selos internos

**SOLICITUDE DE LICENZA PARA APERTURA DE ESTABLECEMENTO - ACTIVIDADE INOCUA**

<b>SOLICITANTE</b>	Nome e apelidos ou razón social			DNI/CIF	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móvil	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

<b>REPRESENTANTE</b>	Nome e apelidos			DNI	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móvil	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
ACREDITA REPRESENTACIÓN: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non					

<b>SITUACIÓN</b>					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
<b>ACTIVIDADE SOLICITADA</b>					
<input type="checkbox"/> Apertura	<input type="checkbox"/> Ampliación	Solicita obras		<input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Transferencia de titularidade			<input type="checkbox"/> Si	

<b>DOCUMENTACION APORTADA</b>					
<input type="checkbox"/> Proxecto asinado por técnico competente	<input type="checkbox"/> Memoria da actividade				
<input type="checkbox"/> Autorización de organismos sectoriais (indicar)	<input type="checkbox"/> Compromiso co xestor de residuos	(Só actividades que produzan residuos NON RSU)			
<input type="checkbox"/> Costas <input type="checkbox"/> Augas <input type="checkbox"/> Estradas <input type="checkbox"/> Diputación	<input type="checkbox"/> Orzamento	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Outros (indicar):					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					

**Solicita:**

Licenza de apertura da referida actividade.

Todo elo previo pago das taxas correspondentes

Campo Lameiro, a

**Sr. Alcalde do Concello de Campo Lameiro**

(Sinatura)