



# Ayuntamiento de Librilla

Plaza Juan Carlos I, 1 30892 LIBRILLA (MURCIA)

Tfnos: (968) 658037 – 658073 fax: (968) 658502

CIF: P3002300F correo-e: librilla@ayuntamientodelibrilla.com

## SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

Expediente

### 1. TIPO DE SOLICITUD

ALTA	<input type="checkbox"/> Nueva apertura	¿LLEVA OBRA ASOCIADA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	BAJA	<input type="checkbox"/> Baja definitiva	(1) Señalar motivo: <input type="checkbox"/> Ejercicio actividad complementaria
	<input type="checkbox"/> Cambio de titular			<input type="checkbox"/> Anulación de licencia en trámite	
	<input type="checkbox"/> Ampliación (1)	<input type="checkbox"/> Obra Mayor	MODIF.	<input type="checkbox"/> Modificación no sustancial	<input type="checkbox"/> Extensión superficie total
	<input type="checkbox"/> Puesta en marcha y funcionamiento	<input type="checkbox"/> Obra Menor		<input type="checkbox"/> Cambio de uso	<input type="checkbox"/> Ampliación elementos

### 2. DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL				N.I.F.	
DOMICILIO (Calle, Plaza, Avenida)			NUM.	ESC.	PTA.
CODIGO POSTAL	POBLACION	PROVINCIA	TELEFONO		

### 3. DATOS DEL REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Particular	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Legal	<input type="checkbox"/> Notificaciones posteriores en el domicilio del representante		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL				N.I.F.	
DOMICILIO (Calle, Plaza, Avenida)			NUM.	ESC.	PTA.
CODIGO POSTAL	POBLACION	PROVINCIA	TELEFONO		

### 4. DATOS DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCION				CNAE	
EMPLAZAMIENTO (Calle, Plaza, Avenida)			NUM.	ESC.	PTA.
REFERENCIA CATASTRAL	SUP. TOTAL DE LA ACTIVIDAD (m <sup>2</sup> )		POTENCIA TOTAL (Kw)		

### 5. DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

<input type="checkbox"/> Fotocopia NIF del Titular	<input type="checkbox"/> Escritura de propiedad ó <input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento
<input type="checkbox"/> Fotocopia NIF del Representante y <input type="checkbox"/> Documento de representación	<input type="checkbox"/> Justificante de alta o último recibo de pago del Impuesto sobre Bienes Inmuebles

ALTA	ACTIVIDAD INOCUA	<input type="checkbox"/> Licencia de obras o copia de solicitud <input type="checkbox"/> Plano de situación catastral <input type="checkbox"/> Plano de planta a escala 1:100 ó 1:50	BAJA	<input type="checkbox"/> Licencia de actividad <input type="checkbox"/> Licencia de apertura (cartulina)	CAMBIO DE TITULAR	<input type="checkbox"/> Licencia de apertura (cartulina) <input type="checkbox"/> Docum. de conformidad del actual titular
	ACTIVIDAD CLASIFICADA	<input type="checkbox"/> Licencia de obras o copia de solicitud <input type="checkbox"/> Relación de vecinos colindantes <input type="checkbox"/> Proyecto Técnico en duplicado ejemplar		MODIFICACION		<input type="checkbox"/> Licencia de apertura (cartulina) <input type="checkbox"/> Planos de planta actual y reformada

El firmante solicita le sea atendida su solicitud, declarando ser ciertos todos los datos consignados.

EL SOLICITANTE

(Firma)

Librilla (Murcia), a de

de

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA (MURCIA)