



COMUNICACIÓN INICIO DE ACTIVIDAD

AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO

1. Solicitante.:

Nombre y Apellidos o Razón Social.:		DNI/CIF.:
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
Expediente		

2. Representante.:

Nombre y Apellidos o Razón Social.:		DNI/CIF.:
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:

3. Expone y/o Solicita.:

Comunicación de inicio de actividad del Art. 33 de la Ley 11/2003, de 8 de abril, de Prevención Ambiental de Castilla y León, modificada por Decreto Ley 3/2009, de 23 de diciembre, de medidas de impulso de las actividades de servicios en Castilla y León.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Situación: C/_____

Localidad:_____

4. Documentos que acompañan a la instancia.:

Planos definitivos de la instalación.

Certificado del técnico director de la ejecución del proyecto sobre la adecuación de la actividad y de las instalaciones al proyecto objeto de la licencia.

Acreditación de las demás determinaciones contenidas en la licencia.

En caso de actividades sujetas a la Ley 7/2006 de Espectáculos Públicos:

Seguro de Responsabilidad Civil.

Numero máximo de personas que puedan actuar.

Licencia Ambiental aprobada por: _____
de fecha _____

En Chozas de Abajo a _____, de _____ de 2.0__

Firma del solicitante o representante

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO