



MEMORIA DESCRIPTIVA PARA CORRAL DOMESTICO

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.:

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.:

Que, desea ejercer la actividad de corral domestico, consistente en la tenencia de:

Las instalaciones que se disponen, consisten en una dependencia del inmueble emplazado en la C/ _____ de la localidad de _____ de _____ m² conforme plano de ubicación adjunto.

El lugar se encuentra adecuado para esta actividad según la normativa vigente del sector.

La medida de gestión de residuos generados son recogidos por el propio productor para su posterior uso como abono agrícola.

Todos los sistemas de control de las emisiones son regulados según queda explicado en el punto anterior.

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

Firma del solicitante o representante

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO