

## AYUNTAMIENTO DE POTES

## SOLICITUD LICENCIA DE ACTIVIDAD APERTURA ESTABLECIMIENTO

(Establecimientos de más de 750 m. o establecimientos que precisen comprobación ambiental)

Al amparo de lo dispuesto por el Artículo 70 de la Ley 30/92 del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, se formula, por el que suscribe, la presente solicitud en los términos consignados en la misma.

## **EXPEDIENTE NÚN.:**

REGISTRO DE ENTRADA	DATOS PERSONALES							
	Nombre:							
					1	_	_	
	Domicilio:				Núm.:	Piso:	Puerta:	
	Localidad:			Código Po	stal·	DNI.		
	Localidad.			Journal of the state of the sta	otai.	J		
	Correo Electrónico:		•	Teléfono:		o:		
DESCRIPCIÓN DE LA AC	TIVIDAD Y	DEL LO	CAL:					
Emplazamiento:	Tipo de actividad:							
·								
Superficie del Local:		Precisa tr	Precisa tramitar expediente de Comprobación Ambiental :					
•		S	SI NO					
Breve descripción de la actividad y establ	ecimiento a abrir:							
					(Co	ontinuar a	al dorso)	
Para el establecimiento/ actividad a deser	mpeñar:							
Datos relativos a suministro de agu								
SÍ Tiene suministro de agua. (Si el contado		r inaccacible	doborá troolo	daraa la uhiaasiá	<b>~</b> )			
Ref. del suministro de agua. (Si el contador	Localización del							
Tel. del summistro i i de contador	Eocanzación del	CONTRACT	Titulal del s	diffilliatio				
NO tiene suministro de agua. (Sólo basura	as).							
■ NECESITA Suministro de agua. DEBEI	RÁ PRESENTAR SOL	ICITUD DE	ALTA DEL S	UMINISTRO (De	be hacei	rlo el prop	oietario o	
autorizar para que lo haga en su nombre).								
Me compremete al page de las tagas e	orroonandiantaa on s	oncente de	licensie de	an artura /a ativii d	ad			
Me comprometo al pago de las tasas c	orrespondientes en c	concepto de	licericia de	apertura/activid	au.			
Para los recibos periódicos de agua, basura	a, alcantarillado y can	on de sanea	miento, SOL	ICITO SU DOMIC	ILIACIÓ	N BANCA	RIA:	
PAIS D.G ENTIDAD	OFICINA	D. G.		NUMERO DE C	UENTA			
SOLICITA:								
SULICITA:								
De conformidad con lo expuesto, solicito	la preceptiva licencia	de activida	d y de apert	ura de establec	imiento	indicada.		
		de activida FECHA:	<u> </u>	ura de estableo FIRMA DEL SC				
De conformidad con lo expuesto, solicito			<u> </u>					
De conformidad con lo expuesto, solicito DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:			<u> </u>					
De conformidad con lo expuesto, solicito DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN: Actividad no clasificada:			<u> </u>					

## **CLAUSULA INFORMATIVA**

El Ayuntamiento de Potes, con CIF P3905500I, y domicilio en Pob. San Roque 7, 39570, Potes, tratará los datos personales facilitados con la finalidad de poder tramitar los expedientes administrativos y las actuaciones derivadas de ellos, siendo la base que legitima dicho tratamiento el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.

Dichos datos únicamente serán comunicados a terceros prestadores de servicios estrictamente necesarios, y no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal.

El Ayuntamiento de Potes conservará los datos personales atendiendo a la legislación en vigor, las normas administrativas y obligaciones jurídicas que resulten de aplicación en cada caso.

Los datos recabados son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento de Potes no podrá garantizar la correcta gestión del trámite solicitado.

En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación mediante petición escrita remitida a dpd@potes.es o en línea a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Potes.

Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.