



AYUNTAMIENTO DE
VALMOJADO

NIF: P-4518100E
Plaza de España, 1. 45940 Valmojado
Tel: 91 817 00 29. Fax: 91 818 30 83

D. _____, mayor de edad,
con D.N.I./N.I.F. nº _____ y domicilio en _____
Calle _____ nº _____ C.P. _____
Teléfono _____, comparece (*en nombre propio o representado por*)
_____ y

E X P O N E:

Que deseando (*establecer, ampliar, ...*) _____ la
actividad de _____

En esta localidad, C/. _____ nº _____

S O L I C I T A que previos los trámites que procedan, se digna
conceder LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS; obligándose el
solicitante al cumplimiento de las condiciones que se le señalen y pago de los
derechos que procedan.

VALMOJADO a _____ de _____ de _____

SR: ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE:

V A L M O J A D O

TRATAMIENTO DE DATOS DE COLEGIADOS Y USUARIOS

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamientos a Ayuntamiento de Valmojado con CIF P4518100E y mail secretaria@valmojado.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

Sí doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento



AYUNTAMIENTO DE
VALMOJADO

NIF: P-4518100E
Plaza de España, 1. 45940 Valmojado
Tel: 91 817 00 29. Fax: 91 818 30 83

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, mayor de edad, con D.N.I. (o documento de identificación: NIE, Pasaporte, D.N.I. de un nacional de otro país distinto a España, o documento que corresponda) n^o. _____, (representado por _____), y con domicilio a efectos de notificaciones en _____, C/_____, n^o _____, piso _____, C.P. _____, y teléfono _____.

DECLARA:

Que se dispone a ejercer la actividad de _____ (descripción detallada de la actividad que se va a ejercer), y que se desarrollará en el (establecimiento/local) _____, sito en la C/ _____ n^o _____ de la localidad de _____.

Que cumple con todos los requisitos exigidos por la normativa vigente (Normas Subsidiarias de Valmojado, Ordenanzas Municipales, Código Técnico de la Edificación (CTE), Código de Accesibilidad de Castilla La Mancha, Reglamento de Instalaciones Térmicas en los Edificios (RITE), Reglamento Electrotécnico para Baja Tensión (REBT) e Instrucciones Técnicas Complementarias (ITC), así como el resto de la normativa técnica de obligado cumplimiento y normativa y normativa urbanística de aplicación. (Ha de tenerse en cuenta la aprobación de la Ley 7/2009, de 17 de diciembre, de modificación de diversas leyes para su adaptación a la Directiva 2006/123/CE, de 12 de diciembre, del Parlamento Europeo y del Consejo, relativa a los Servicios en el Mercado Interior, adoptada por Castilla La Mancha) para el ejercicio de dicha actividad, y que dispone de la documentación que así lo acredita.

Que se compromete a mantener el cumplimiento de dichos requisitos durante el periodo de ejercicio de la actividad de _____

En base a lo estipulado en la normativa vigente, se acompañan a esta solicitud los siguientes documentos (la documentación a aportar por el interesado dependerá del objeto de la declaración responsable):

- _____.
- _____.
- _____.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del declarante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALMOJADO.

TRATAMIENTO DE DATOS DE COLEGIADOS Y USUARIOS

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Valmojado con CIF P4518100E y mail secretaria@valmojado.com para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.

Si doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento