



Ayuntamiento Moraleda de Zafayona

Ctra.del Canal,6
18370 Moraleda de Zafayona (18370)

e-mail: moraledadezafayona@dipgra.es
Telf.:958 443 002

Reservado para la Administración

CONSULTA PREVIA A LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO O INICIO DE ACTIVIDAD

1 SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	DNI-NIF/NIE/CIF

Con el que se entenderán las actuaciones, salvo manifestación expresa en contrario del interesado (artº.32.1 Ley 30/92)

2 REPRESENTANTE (Adjunta documentación acreditativa de la representación)	
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	DNI-NIF/NIE/CIF

3 DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES			
DIRECCIÓN: CALLE,PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

4 OTROS MEDIOS DE CONTACTO	
TELÉFONO / MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

5 DATOS DE LA ACTIVIDAD (A cumplimentar obligatoriamente)		
Nombre comercial	Epígrafe IAE	
Dirección	Localidad	Provincia
Descripción de la actividad y consulta planteada		
Referencia catastral		
Superficie total en m ² del establecimiento	Número de estancias del establecimiento	
Aforo (cuando su indicación sea preceptiva conforme a la normativa sectorial)	Horario de apertura	Horario de cierre
Distribución de las estancias y usos del establecimiento:		
1. m ² dedicados al uso de	4. m ² dedicados al uso de	
2. m ² dedicados al uso de	5. m ² dedicados al uso de	
3. m ² dedicados al uso de	6. m ² dedicados al uso de	

6 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA A LA PRESENTE CONSULTA
<p>Acreditación de la personalidad de la persona interesada y, en su caso, de su representante.</p> <p>Si lo considera necesario para poder contestar a su consulta puede adjuntar otros documentos:</p> <p>Memoria descriptiva y gráfica que defina las características generales de la actividad proyectada y del inmueble en el que se pretenda llevar a cabo, que incluya una exposición de las cuestiones sobre las que se solicita consulta.</p>

7 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y los documentos que aporta y SOLICITA del Ayuntamiento, contestación a la presente consulta previa a la apertura del establecimiento destinado al ejercicio de la actividad económica descrita o inicio de dicha actividad.</p> <p style="text-align: center;">En Moraleda de Zafayona a de de 202</p> <p style="text-align: center;">Firma:</p>

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE MORALEDA DE ZAFAYONA

PROTECCION DE DATOS

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Moraleda de Zafayona le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y demás documentos que en su caso se adjunten a la misma, van a ser incluidos para su tratamiento en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los procedimientos administrativos de esta Administración pública y la notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a Ayuntamiento de Moraleda de Zafayona Ctra. Del .Canal, 6 18370 Moraleda de Zafayona (Granada).Fax 958 44 34 33 Telf.958 44 30 02