



ÁREA: Económica. Delegación de Comercio
ASUNTO: Solicitud Licencia de Apertura

1. DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF		
Dirección					
Código Postal	Municipio		Provincia		
Teléfono	Móvil	Fax	Email		
2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)					
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF		
Dirección					
Código Postal	Municipio		Provincia		
Teléfono	Móvil	Fax	Email		
3. LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD					
Dirección					
C. P.	Superficie Total Construida (M ²):		Superficie Total Actividad (M ²):		
4. DATOS DE LA ACTIVIDAD					
Causa:					
Primera Instalación	<input type="checkbox"/>	Cambio/Ampliación de Actividad	<input type="checkbox"/>	Reforma de Establecimiento	<input type="checkbox"/>
Cambio de Titularidad	<input type="checkbox"/>	Ampliación de Superficie	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
Actividad					
Nombre Comercial del Establecimiento (Obligatorio)					
Edificio Comercial	<input type="checkbox"/>	Denominación	N.º Expediente Anterior		
Edificio de Oficinas	<input type="checkbox"/>				

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Estepona y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Estepona.



5. DOCUMENTACIÓN APORTADA	
- Identificación del Titular.	<input type="checkbox"/>
- Título Habilitante (Escritura Propiedad / Contrato de Arrendamiento).	<input type="checkbox"/>
- Alta Fiscal (Modelo 036 o 037).	<input type="checkbox"/>
- Impreso Cesión de Derechos (Obligatorio para el cambio de Titularidad).	<input type="checkbox"/>
- Proyecto de Actividad y/o Instalaciones (2 copias).	<input type="checkbox"/>
- Informe Urbanístico (Delegación de Urbanismo).	<input type="checkbox"/>
- Contrato Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil y último recibo pagado.	<input type="checkbox"/>
- Autoliquidación de la Tasa.	<input type="checkbox"/>
- Licencia anterior.	<input type="checkbox"/>
- Certificado de Persistencia (Obligatorio para el cambio de Titularidad).	<input type="checkbox"/>
- Informe Higiénico-Sanitario (Delegación de Sanidad).	<input type="checkbox"/>

En Estepona, a ____ de _____ de 20 ____

El Interesado (o representante)

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Estepona y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Estepona.

Ayuntamiento de Estepona

Calle del Puerto, 2. Estepona 29680 Málaga. Tfno: 952 809 000. Fax: 952 790 254