



AYUNTAMIENTO DE
ESTEPONA

SOLICITUD INFORME SANITARIO PARA ACTIVIDADES VARIAS

DELEGACION DE SALUD

(ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO DE ENTRADA)

1 DATOS DE LA ACTIVIDAD Y LOCALIZACIÓN					
ACTIVIDAD			NOMBRE COMERCIAL		
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVDA..			Nº	PORTAL / LETRA	ESCALERA
			PISO	PUERTA	
TELEFONO FIJO	MOVIL	FAX	E-MAIL		

2 DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			D.N.I. / PASAPORTE / N.I.F.		
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVDA..			Nº	PORTAL / LETRA	ESCALERA
			PISO	PUERTA	
MUNICIPIO		PROVINCIA		CODIGO POSTAL	
TELEFONO FIJO	MOVIL	FAX	E-MAIL		

3 REPRESENTANTE					
D.N.I. / PASAPORTE / N.I.E.			APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVDA.			Nº	PORTAL / LETRA	ESCALERA
			PISO	PUERTA	
MUNICIPIO		PROVINCIA		CODIGO POSTAL	
TELEFONO FIJO	MOVIL	FAX	E-MAIL		

4 DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:
<input type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓN DE LA TASA (debidamente justificada) <input type="checkbox"/> DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE EL AGUA PROCEDE DE LA RED DE AGUA POTABLE MUNICIPAL <input type="checkbox"/> CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS O CERTIFICADO DE DIAGNOSIS Y TRATAMIENTO. <input type="checkbox"/> REQUISITOS SIMPLIFICADOS DE HIGIENE <input type="checkbox"/> PLANES GENERALES DE HIGIENE <input type="checkbox"/> CERTIFICADO/DIPLOMA QUE ACREDITE CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ALIMENTARIA Y/O FORMACIÓN DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS <input type="checkbox"/> TITULACIÓN <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN PERTINENTE DE LA JUNTA DE ANDALUCIA, SI PROCEDE, <input type="checkbox"/> CONTRATO DE RECOGIDA DE RESIDUOS TÓXICOS O PELIGROSOS <input type="checkbox"/> OTRA DOCUMENTACIÓN:

Estepona, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____