

ANEXO III

CONSULTA PREVIA

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social:

Primer apellido: _____ Segundo apellido:

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____

Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio:

_____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax:

Correo electrónico: _____ Otros interesados

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre:

Primer apellido: _____ Segundo apellido:

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____

Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio:

_____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax:

Correo electrónico:

Nº. Protocolo/año del poder de representación notarial (5)

3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social:

Primer apellido: _____ Segundo apellido:

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____

Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio:

_____ Provincia: _____

País: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax:

Correo electrónico:

4 DATOS DE LA ACTIVIDAD

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____

Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio:

_____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Fax:

Correo electrónico:

Descripción de la actividad: y consulta planteada:

Superficie total en m2 del establecimiento:

DISTRIBUCIÓN DE LAS ESTANCIAS Y USOS DEL ESTABLECIMIENTO:

1. m2 dedicados al uso de _____ 4. m2 dedicados al uso de

2. m2 dedicados al uso de _____ 5. m2 dedicados al uso de _____

3. m2 dedicados al uso de _____ 6. m2 dedicados al uso de _____

5 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.

SI LO CONSIDERA NECESARIO PARA PODER CONTESTAR SU CONSULTA PUEDE ADJUNTAR OTROS DOCUMENTOS:

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.

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

El/la abajo firmante solicita contestación a la presente consulta previa a la apertura de establecimiento destinado al ejercicio de la actividad económica descrita o inicio de dicha actividad.

En _____, a _____ de _____ de 20____

SR.ALCALDE/ALCALDESA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE _____

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y 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 ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.