¡MADRID!
AGENCIA GESTIÓN LICENCIAS ACTIVIDADES

SOLICITUD DE LICENCIA DE 1ª OCUP. Y FUNCIONAMIENTO

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Entidad Colaboradora Licencias Urbanística (ECLU): Sociedad Técnica de Tramitación S.L.
N.º solicitud ECLU: _____ N.º Certificado Conformidad: _____

1 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

DNI, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: Calle Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____

☐ Otros interesados

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (1)

DNI, NIE: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: Calle Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____
Correo electrónico:

3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (2)

DNI, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: SANZ
Tipo vía: Calle Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____

4 EMPLAZAMIENTO DE LA ACTUACIÓN

Tipo vía: _____ Dirección: _____ N.º: _____ Calificador (3): _____

En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso:

Tipo vía: _____ Dirección: _____ N.º: _____ Calificador (3): _____

5 INFORMACIÓN DEL LOCAL/ACTIVIDAD

Referencia catastral del local:
(si no dispone de la misma indique la del edificio)

LOCAL CON ACCESO POR PUERTA DE CALLE(4)	LOCAL SIN ACCESO POR PUERTA DE CALLE(4)
Número del local (código identificativo): _____	**Si el local pertenece a una agrupación de locales indique:** Nombre de la agrupación: _____ Código de identificación de la agrupación: _____ Planta: _____ N.º local: _____ **Si el local no pertenece a una agrupación de locales indique:** Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____

(Véase la referencia a la Ley de Protección de Datos)

6 DOCUMENTACIÓN APORTAR

- **Marque con una X la documentación que se aporta:**

☐ Licencia Urbanística

☐ Certificado final de obras/instalaciones suscrito por técnico competente

☐ Contrato de seguro que cubra los riesgos de incendio y de responsabilidad civil

☐ Inscripción en el Registro de Instalaciones de Prevención y Extinción contra Incendios de la CAM

☐ Plan de emergencias según las normas de autoproteción en vigor

☐ Otros:

☐

A través del presente impreso normalizado, el abajo firmante solicita la preceptiva licencia de Primera Ocupación y funcionamiento según el art. 38 y siguientes de la Ordenanza de Apertura de Actividades Economicas de 28 de febrero de 2014

.

Firma:

En Madrid, a _____ de _____ de 20__

Agencia de Gestión de Licencias de Actividades

Los datos personales de este impreso serán recogidos y tratados por la Agencia de Gestión de Licencias de Actividades del Ayuntamiento de Madrid, con la finalidad de gestionar el expediente administrativo de tramitación de la licencia de actividad, pudiendo ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del tratamiento es la Gerencia de la Agencia de Gestión de Licencias de Actividades del Ayuntamiento de Madrid, C/ Bailen 41 - 28005 Madrid, ante la que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley Orgánica 15/1999.