



# CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

## LICENZA DE APERTURA DE ACTIVIDADE( SEN OBRA): SOLICITUDE E AUTOLIQUIDACIÓN:

### MODELO 9 INTERESADO

APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL		NIF/CIF
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIÓNS		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

### REPRESENTANTE

APELIDOS E NOME		NIF
DOMICILIO		
MUNICIPIO E PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

### EXPÓN

Que pola presente solicita licenza urbanística para a seguinte actuación:

OBRAS A REALIZAR (DESCRIBIR)	
UBICACIÓN DE OBRAS	
DIRECCIÓN COMPLETA	POLÍGONO E PARCELA

### SOLICITA:

Se proceda ao outorgamento da licenza urbanística:

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

MARQUE	
	Fotocopia da certificación catastral
	Proxecto da obra redactado por técnico competente e visado polo colexio oficial correspondente ( 3 exemplares se a obra estivera afectada por informes sectoriais ou autorizacións de outras administracións e 2 exemplares nos demais casos).
	Contrato DE Arrendamiento, uso del local e, escritura de propiedade
	Certificado técnico de seguridade e saúde visado
	Alta en IAE

### LIQUIDACIÓN TRIBUTARIA:

TAXA (INOCUA 50€, CLASIFICADA 150€)	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	

Zas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 20\_\_

Asdo: \_\_\_\_\_

**O INGRESO DA CUOTA TRIBUTARIA DEBE REALIZARSE NO SEGUINTE NÚMERO DE CONTA 2080.0083.91.3040002837**

**NON SE TRAMITARÁ O EXPEDIENTE SIN QUE PREVIAMENTE SE PAGUE A TAXA DE TRAMITACIÓN DE EXPEDIENTES.**

A PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TEN CARÁCTER PROVISIONAL A RESULTAS DA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE DE SER O CASO PRACTICARASE POLA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL  
REQUERIMENTO DE DOCUMENTACIÓN: EN RELACIÓN COA SOLICITUDE E POR SER PRECISO PARA A SUA TRAMITACIÓN NOTIFÍCASELLE QUE SEGÚN O ART. 71.1 DA LRJPAC DISPÓN DUN PRAZO DE 10 DÍAS PARA ACHEGAR A DOCUMENTACIÓN QUE NON PRESENTARA.

SE NON A ACHEGA NO DITO PRAZO CONSIDERARASE QUE DESISTIU DA SÚA PETICIÓN, PREVIA RESOLUCIÓN DICTADA AO ABEIRO DO ART. 42 DA LRJPAC.