



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

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

APELIDOS

NOME

DNI / NIF

ENDEREZO

LOCALIDADE

CONCELLO

CORREO-E

TELÉFONO

REPRESENTANTE

DNI / NIF

TELÉFONO

ENDEREZO

EXPOÑO:

Que desexo levar a cabo a transmisión da licenza de apertura da seguinte actividade:

Actividade

Situación

Denominación do establecemento

SOLICITO

Que se me conceda a transmisión da licenza de apertura da dita actividade.

DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGA

Fotocopia da licenza en vigor

Documento acreditativo do traspaso

Declaración censal da alta do/a solicitante

Plano de distribución do local indicando a superficie

Certificado técnico de seguridade e solidez

Conforme, o/a anterior titular
Nome e apelidos

DNI

Sinatura

REQUIRIMENTO DE DOCUMENTACIÓN

En relación coa súa solicitude e por ser preciso para a súa tramitación notifícasele que, segundo se prevé no artigo 71.1 da Lei 30/1992, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común (LRX), modificado pola Lei 4/1999, do 13 de xaneiro, dispón dun prazo de DEZ DÍAS para achegar a documentación que non presentara.

Se non achegara a documentación requirida no dito prazo considerarase que desistiu da súa petición, previa resolución ditada ao abeiro do artigo 42 da LRX.

Advirtese que o cómputo do prazo para a resolución desta solicitude quedará suspendido no caso que non achegara toda a documentación necesaria para resolver ou deban solicitarse informes preceptivos e determinantes do contido da resolución a órganos da mesma ou de distintas administracións (art. 42.5 da LRX)

Zas, de de 20

Sinatura da persoa solicitante

LIQUIDACIÓN
TAXA 50,00 €

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ZAS