



**EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
29320 CAMPILLOS
(MÁLAGA)**

*C.I.F. P-2903200-J
Núm. Reg. 01290326*

**SOLICITUD DE LICENCIA PARA ACTIVIDADES INOCUAS
(No incluidas en los anexos de la Ley 7/1994, de 18 de mayo)**

A) Datos del solicitante.

Solicitante: _____

DNI: _____ **Teléfono:** _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Provincia:** _____

B) Datos de la licencia que se solicita.

Actividad: _____

Ubicación: _____

C) Documentación preceptiva que se adjunta, señalar con una “X”

___ Certificado de seguridad estructural y de las instalaciones suscrito por un arquitecto o Arquitecto Técnico y visado por el respectivo Colegio Profesional

___ Copia del alta en el impuesto de actividades económicas

___ Acreditación del pago de la tasa por expedición de licencia de apertura

El que suscribe solicita la licencia Municipal de apertura de establecimiento de acuerdo con los consignados en la presente solicitud

Campillos a ___ de _____ de 200___

Firma:

Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Campillos (Málaga).