

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACTIVIDADES

DATOS DEL SO	LICITANTE							
APELLIDOS/ RA	AZÓN SOCI <i>A</i>	AL:						
NOMBRE:				NIF/DNI:				
DOMICILIO:				POBLACIÓN:				
PROVINCIA:		C.I):	TELÉFONO:				
EN REPRESENT	ACIÓN DE			<u></u>	,			
				CIF/NIF:				
DOMICILIO:				POBLACIÓN:				
PROVINCIA:		C.I) :	TELÉFONO:				
A EFECTOS DE NOTIFICACIONES								
Solicito qu	ie me notifiqu	en los documentos re	lacionados con est	e expediente al sig	guiente e-mail:			
CORREO ELECT	RÓNICO							
Solicito que	e me notifique	en los documentos re	acionados con est	e expediente a la si	guiente dirección:			
DOMICILIO:			POBLACIÓN:					
PROVINCIA:		C.I) :	TELÉFONO:				
EMPLAZAMIEN	NTO Y CARA	CTERÍSTICAS DE LA	ACTIVIDAD					
REFERENCIA CA	ATASTRAL							
DOMICILIO:				NÚMERO/PISO	O:			
ACTUACIÓN:	FECHA DE INICIO: SUPERFICIE ESTABLECIMIENTO (m2)							
TIPOLOGÍA DE	ACTIVIDAD	: GRUPO/EPÍGRAF	E:					
Primer esta	blecimiento.							
Traslado de	local.							
Ampliación de la actividad desarrollada en el local								
Cambio de titularidad del establecimiento Descripción de la Activid								

NO ESTAR SOMETIDO A PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN AMBIENTAL DE ACTIVIDADES DECLARO

Que habiendo consultado el Anexo V la Ley 2/2002, de 19 de junio, de Evaluación Ambiental de la Comunidad de Madrid, la apertura o entrada en funcionamiento de esta actividad **NO TIENE QUE SOMETERSE** al procedimiento de evaluación ambiental de actividades.

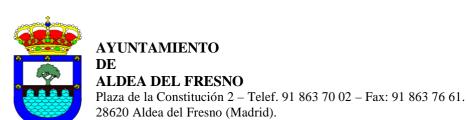


NO ESTAR SOMETIDO A CALIFICACIÓN NI OTRAS AUTORIZACIONES

DECLARO Que sobre el inmueble/finca no existe protección de carácter ambiental o histórico-artístico, ya sea total o de elementos o partes objeto de protección, ni requiere de otras autorizaciones o calificación.

Por lo que me dispongo a ejercer la actividad que se ha indicado y, bajo mi responsabilidad, DECLARO que cumplo todos los requisitos exigibles para ejercer la actividad conforme a lo establecido en la legislación sectorial aplicable, que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el período de tiempo necesario, que la documentación acreditativa del cumplimiento de anteriores dispongo requisitos que la pondré а disposición del ayuntamiento cuando le requerida. A todos los efectos, y bajo las responsabilidades administrativas penales que supondría la inexactitud, falsedad u omisión de los datos consignados en presente, adjuntando a la presente la siguiente documentación:

- -Impreso de Autoliquidación Provisional del impuesto/tasa correspondiente.
- -Proyecto técnico que en cada caso proceda. En el caso de no necesitar obras de adecuación, se presentará plano general de las instalaciones con indicación expresa de: Instalaciones de Protección Contra Incendios (alumbrado de emergencia, extintores), aseos, mobiliario. Así como plano de situación del local y memoria descriptiva de la actividad..
- -Copia de documento que identifique la persona física o jurídica solicitante.
- -Copia de escritura de propiedad o contrato de compra-venta o arrendamiento a favor del solicitante.
- -Copia del contrato de mantenimiento de todos los medios de Protección contra Incendios.
- -Declaración censal de alta en el I.A.E. (modelos 036 o 037)
- -Copia del contrato de mantenimiento de la instalación eléctrica y/o certificado por OCA vigente, incluido el alumbrado de emergencia.
- -Copia del contrato del seguro de responsabilidad civil e incendios del local a nombre del solicitante, en la cuantía mínima vigente en cada momento (según aforo del local).
- -[En el caso de cambio de titularidad] Licencia de actividad anterior.
- -[En el caso de actividades de hostelería] Contrato de desinfección y desratización.



SOLICITANTE/CONTRIBUYENTE:

AUTOLIQUIDACIÓN DE LICENCIAS DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS Y CAMBIO DE TITULARIDAD

APELLIDOS/RA	ZÓN SOCIAL :							
NOMBRE:				NIF:				
DOMICILIO:				POBLACIÓN:				
PROVINCIA:		C.P:		TELÉFONO:				
UBICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO Y ACTIVIDAD:								
REFERENCIA CA	ATASTRAL							
DOMICILIO:				NÚMERO/PIS	O:			
SUPERFICIE ESTABLECIMIENTO (m2)								
TIPOLOGÍA DE ACTIVIDAD:								
ACTIVIDAD:								
Primer establecimiento.								
Traslado de local.								
Ampliación de la actividad desarrollada en el local								
Cambio de titularidad del establecimiento								

AUTOLIQUIDACIÓN	
Cuota Tributaria conforme al artículo 5 de la ORDENANZA FISCAL REGULADORA DE LA TASA POR OTORGAMIENTO DE LICENCIAS DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS Descuento por cambio de titularidad (50%)	
TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN	

FORMA DE REALIZAR EL INGRESO: El importe de la Autoliquidación deberá ingresarse mediante transferencia bancaria o ingreso en efectivo en la cuenta que se señala a continuación. También podrá ser abonada mediante tarjeta en Dependencias Municipales:

CUENTA BANCARIA DATOS DE PAGO:

CONCEPTO: Abono Autoliquidación.[Apellidos o Razón Social]

CCC ES89 0030 1151 34 0870010271 SANTANDER IMPORTE: [TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN]

Presento acreditación del abono de esta Autoliquidación y **DECLARO** que los datos consignados son ciertos, a todos los efectos y responsabilidad.

En Aldea del Fresno, a

Firma

Este impreso servirá de acreditación de la Autoliquidación siempre que esté sellado por la entidad bancaria o se adjunte comprobante bancario. Esta liquidación podrá ser revisada en caso de error u omisión en la misma.