

**NEGOCIADO DE ACTIVIDADES**

Nº Expediente (A rellenar por la Administración)

LAM -

**SOLICITUD DE LICENCIA AMBIENTAL**

<b>DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LA ACTIVIDAD)</b>		
<b>Nombre y Apellidos o Razón Social</b>	<b>DNI/CIF/NIE/ PASAPORTE</b>	<b>Datos de Contacto</b>
		<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio a Efectos de Notificación</b>	<b>Localidad:</b>	<b>Fax:</b>
	<b>C.P.:</b>	
<b>DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)</b>		<b>Correo Electrónico:</b>
<b>Nombre y apellidos</b>	<b>DNI:</b>	

**EXPONE:**

<p><b>Emplazamiento de la Actividad:</b>  <b>Descripción de la Actividad:</b>  <b>Nombre y Apellidos o Razón Social del Titular del Inmueble:</b>  <b>NIF/CIF:</b>  <b>Referencia Catastral (poner datos o acompañar fotocopia del recibo de IBI):</b>  <b>Vecinos Inmediatos al lugar de Emplazamiento:</b></p>
<p>Que la actividad de referencia esta incluida en el anexo II de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades de la Comunidad Valenciana para su tramitación hace constar que aporta la documentación referida en este impreso.</p>
<p><b>SOLICITA</b></p> <p>Que previos los trámites de rigor establecidos en la citada Ley, le sea concedida la Licencia Ambiental objeto de la presente solicitud.</p>

Asimismo declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se responsabiliza de las inexactitudes o errores que contengan.

El registro y el pago de la tasa relativa a la presente solicitud no implican la concesión de la licencia.

<p>Documentos que se adjuntan:</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Informe Urbanístico Municipal.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Proyecto Técnico.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <i>Justificante de pago de la Liquidación de la Tasa correspondiente.</i></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

El interesado/La interesada,

Petrer a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

*Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ajuntament de Petrer, y su finalidad es el ejercicio de las funciones propias de esta Administración, adecuadas al objeto de su petición. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación a sus datos con carácter personal podrá dirigir escrito, adjuntando una fotocopia de su DNI, al Ajuntament de Petrer, Pl. de Baix, 1, 03610, Petrer (Alicante).*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE PETRER**