



AYUNTAMIENTO DE
GÁLVEZ (TOLEDO)

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ACTIVIDADES INOCUAS

D. _____,

Mayor de edad, con domicilio en _____

Provisto de D.N.I./N.I.F. núm. _____, expedido en _____

Con fecha _____, comparece (1) _____

_____ y

atentamente expone:

Que deseando (2) _____

_____ en

esta localidad, C/ _____ n° _____

SOLICITA que previos los trámites que procedan, se digne conceder LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS, obligándose el solicitante al cumplimiento de las condiciones que se le señalen y pago de los derechos que procedan.

Gálvez, de de 2.00 .

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GALVEZ.

(1) En nombre propio, o en representación de

(2) Establecer....., Variar....., Ampliar.....,etc. Del negocio que se trate.