



Excmo. Ayuntamiento de la
Villa y Puerto de Garachico
Plaza de La Libertad, 1
38450.- Garachico
Tfno. 922 83 00 00 / 01 – Fax 922 83 13 01

**SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS O
LOCALES SUJETOS AL REGLAMENTO DE ACTIVIDADES MOLESTAS,
NOCIVAS Y PELIGROSAS.**

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:			
EN REPRESENTACIÓN DE:			
D.N.I. / C.I.F.:		TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:			

DATOS DE LA SOLICITUD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	
UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD:	
REFERENCIA CATASTRAL:	

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (de carácter general)

SI	NO	
		Fotocopia del D.N.I. o C.I.F.
		Plano de situación.
		Proyecto técnico de instalación de actividad visado (3 Copias)
		Fotocopia de la Licencia de Primera Utilización del inmueble.
		Fotocopia del último recibo de la contribución.
		Fotocopia del contrato de arrendamiento si el solicitante no es propietario del local.
		Acuerdo de la Comunidad de Vecinos (si procede).

Villa y Puerto de Garachico, _____ de _____ de 2_____.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA
VILLA Y PUERTO DE GARACHICO