


<b>MODELO NÚMERO 03 / Página 1</b>		<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	<b>REGISTRO GENERAL</b>
 <p><b>Ayuntamiento de :</b> <b>HONRUBIA</b></p>	/20 ¿Relacionado con otro expediente? : <input type="checkbox"/> SI: Indique número/s <input type="checkbox"/> No. /		
<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE:</b>			

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES


<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>					
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.					
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD	
PROVINCIA			ESTADO		
<input type="checkbox"/> ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO			<input type="checkbox"/> O EN REPRESENTACIÓN DE :		
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.				DNI, NIF, NIE, CIF.	
<b>DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES:</b>					
NOMBRE APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL.					
DNI, NIF, NIE, CIF.			DOMICILIO		
NÚMERO	ESCALERA	PISO	C.P.	MUNICIPIO/ CIUDAD	
PROVINCIA			ESTADO		
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

<b>EXPONE</b>	
MANIFIESTA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA VIGENTE PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE :	
DISPONIENDO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO ACREDITA Y COMPROMETIÉNDOSE A MANTENER SU CUMPLIMIENTO DURANTE EL PERÍODO DE TIEMPO EN QUE DESARROLLE LA CITADA ACTIVIDAD. EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD ( CALLE, Nº,...)	
REFERENCIA CATASTRAL DONDE SE UBICA LA ACTIVIDAD: (en caso de no disponer el inmueble todavía de referencia catastral, habrá de aportarse copia del modelo de alta catastral presentado en la Gerencia del Catastro u Órgano competente). <input type="checkbox"/>	

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin-bottom: 5px;"></div> FIRMA DEL SOLICITANTE/ REPRESENTANTE
En _____ a _____ de _____ de 20____	

<b>MODELO NÚMERO 03 / Página 2</b>	<b>NÚMERO DE EXPEDIENTE</b>	<b>REGISTRO GENERAL</b>
 <p style="text-align: center;"><u>Ayuntamiento de :</u> <b>HONRUBIA</b></p>	_____/20	
	¿Relacionado con otro expediente? :	
	<input type="checkbox"/> SI: Indique número/s <input type="checkbox"/> No. /	
<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE:</b>		

RELLENE / MARQUE X LAS CASILLAS CORRESPONDIENTES

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA:**

<b>DOCUMENTACION PERSONAL EN EL CASO DE REPRESENTACION DE:</b>	
Persona física.	<input type="checkbox"/> 1.Fotocopia del DNI de la persona representada.
	<input type="checkbox"/> 2.Documento Acreditativo de la Representación.
Persona Jurídica	<input type="checkbox"/> 3.Fotocopia tarjeta de identificación fiscal.

El solicitante de la licencia, a todos los efectos, tendrá consideración de beneficiario de las mismas, quedando vinculado al cumplimiento de las obligaciones que de ella se deriven, ya sean urbanísticas o fiscales.

**LOS REQUISITOS QUE ASEGURA CUMPLIR SON:**

- 1.Los acreditados a través del Impreso Normalizado Modelo 08.
- 2.Otros que se describen a continuación:

**PROTECCIÓN DE DATOS.**  
 En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de Ayuntamiento de Honrubia, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General del Ayuntamiento de Honrubia.

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN.

¿APORTA TODA LA DOCUMENTACIÓN? :  SI, ESTA COMPLETA . TRAMITAR.  
 NO . NOTIFICAR MÁXIMO 10 DÍAS QUE FALTA/N: 1  2  3  OTROS DATOS