

COMUNICACIÓ PRÈVIA INICI D'ACTIVITAT INNOCUA/ CANVI DE NOM

Expedient	Any
	2015

DADES DEL TITULAR

Nom o raó social:	NIF/CIF:		
Domicili:	Núm.	Pis:	Porta:
Població:	Codi Postal:	Tel:	fax:
E-MAIL			

DADES DEL REPRESENTANT A EFECTES DE NOTIFICACIONS

Representant	NIF:		
Qualitat de la representació:			
Adreça:	Núm.	Pis:	Porta:
Població:	Codi Postal:	Tel:	fax:

DADES DE L'ACTIVITAT I/O INSTAL·LACIÓ

Emplaçament	Núm.	Pis:
Tipus d'activitat i/o instal·lació/Canvi de Nom		
Nom comercial:		

El representant/titular de l'activitat i instal·lació referenciada EXPOSA:

Que d'acord amb la legislació vigent, presenta davant aquest Ajuntament la documentació corresponent per a iniciar l'activitat esmentada en la comunicació.

SOL·LICITA:

Que sigui admesa la documentació presentada i es prengui coneixement de l' inici de l'activitat esmentada.

Les Borges Blanques, de de 2015

Signatura del sol·licitant/representant