



**En el ámbito de actividades sometidas a licencia  
previa según la Ley 7/2011, de Espectáculos  
Públicos, Actividades Recreativas y  
Establecimientos Públicos de Castilla-La  
Mancha.**

## DNI, NIF, NIE:

Nombre:

Domicilio:

C. Postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono(s):

A

correo electrónico:

## DNI, NIF, NIE:

Nombre:

Domicilio:

C. Postal:

Municipio:

Provincia:

Teléfono(s):

A

correo electrónico:

Dirección de notificación (Seleccione una de las opciones): ☐ Del interesado

1

Del interesado

7

Del representante

## Rótulo comercial:

Tipo de vía:

Domicilio:

 $n^0$ 

piso:

Referencia Catastral del local (si no dispone de la misma poner la del edificio):

Epígrafe(s) Fiscal (es):

4

A

Descripción de la actividad :

Superficie del establecimiento en m2:

Aforo:

Distribución de estancias y usos del establecimiento:

1.- m<sup>2</sup> dedicados al uso de

4.- m<sup>2</sup> dedicados al uso de

2.- m<sup>2</sup> dedicados al uso de

5.- m<sup>2</sup> dedicados al uso de

3.- m<sup>2</sup> dedicados al uso de

6.- m<sup>2</sup> dedicados al uso de

Maquinaria y elementos industriales de la actividad (indicando con respecto a cada máquina: descripción, nº de unidades y potencia):

Actividad anterior en este local:

#### 4 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (sigue de la página anterior).

Nº de plantas:

Altura libre mínima:

##### Accesibilidad:

♦ Ancho acceso:

♦ Escalón de Acceso: { ☐ Si  
☐ No

♦ Rampa: { ☐ Si  
☐ No

♦ Aseo adaptado: { ☐ Si  
☐ No

##### Instalaciones:

♦ Potencia térmica: kW.

♦ Cocina: { ☐ Si  
☐ No

♦ Tiene chimenea: { ☐ Si  
☐ No

♦ Altura:

♦ Aire Acondicionado: { ☐ Si  
☐ No

♦ Número de aparatos:

♦ Potencia frig.: kW.

##### Fuentes de Ruido:

♦ Equipos de música: { ☐ Si  
☐ No

♦ Television: { ☐ Si  
☐ No

♦ Otros:

♦ Limitador de sonido: { ☐ Si Marca:  
☐ No Modelo:

**Horario de cierre:** De acuerdo con la Orden de 4 de enero de 1996, la actividad está encuadrada en el Grupo y su horario de funcionamiento será : verano H. apertura: , H. cierre: // invierno H. apertura: , H. cierre:

#### 5 DATOS DE LA OBRA DE ACONDICIONAMIENTO (rellenar en caso de precisar obra).

Clasificación y naturaleza de las obras a realizar (marcar las casillas que correspondan):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Modificación de huecos existentes en fachada.                             | <input type="checkbox"/> Modificación o colocación de toldo.  |
| <input type="checkbox"/> Sustitución de carpintería exterior.                                      | <input type="checkbox"/> Creación de rejillas de salida de aire acondicionado o ventilación en fachada. |
| <input type="checkbox"/> Instalación de rejas o cierres metálicos.                                 | <input type="checkbox"/> Cambios en la tabiquería interior.   |
| <input type="checkbox"/> Cambio de revestimiento de fachada.                                       | <input type="checkbox"/> Reparación o conservación de cubiertas.  |
| <input type="checkbox"/> Modificación o creación de escaparate.                                    | <input type="checkbox"/> Obras de conservación.   |
| <input type="checkbox"/> Colocación de rótulos o banderines.                                       | <input type="checkbox"/> Ejecución de servicios higiénicos.   |
| <input type="checkbox"/> Obras para instalaciones (aire acondicionado, instalación eléctrica ...). |   |

Superficie afectada por la obra:

Presupuesto de la obra:

Descripción de las obras:

Duración de la obra (en días):

Fecha de inicio de las obras:

Datos del Constructor:

DNI, NIF, NIE, del Constructor:

**6 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN.**

- ☐ Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la capacidad de representación, y copia del D.N.I., del firmante.
- ☐ Proyecto técnico acompañado de estadística de construcción de edificios y hoja de asignación de dirección facultativa.
- ☐ Memoria descriptiva y gráfica que defina las características generales de la actividad proyectada y del inmueble en el que se pretenda llevar a cabo.
- ☐ Copia de justificante del pago de las tasas correspondientes.
- ☐
- ☐

El/la abajo firmante solicita licencia municipal para la apertura del establecimiento destinado al ejercicio de la actividad económica descrita.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

FIRMA.

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

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa sobre protección de datos personales y de garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de Tomelloso. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en dichas normas, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.