

COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD (Conforme al artículo 76 de la Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada, modificada por la Ley 2/2017, de 13 de febrero, de medidas urgentes para la reactivación de la actividad empresarial y del empleo a través de la liberalización y de la supresión de cargas burocráticas)

DOC. Nº 7, Ordenanza municipal publicada en el BORM de 13/07/2017.

ESPECIO RESERVADO PARA REGISTRO ENTRADA Y/O REFERENCIA EXPEDIENTE

FECHA:																									
EXPEDIENTE DE LICENCIA: (PARA ACTIVIDADES SOMETIDAS A LICENCIA)																									
	1. DATOS DEL/DE LA TITULAR (Titular actividad)																								
Nombre y apellidos o razón social															DN	DNI-NIF									
Direcció	n															Loc	ocalidad								
Nº/Km		Portal/E	Bloque		Esc.		Р	lanta			Puerta			C.P.			Muni	cipio							
Teléfon	o(s)					Fax Correo electrónico																			
			2. [	DAT	<b>FOS</b>	DE	L/C	EL	A F	RE	PRE	SE	NT	AN <sup>-</sup>	ΤE	(En	SL	ı Ca	aso	)					
Nombre o razón						-								DN	DNI-NIF										
Direcció	n															Loc	_ocalYidad								
Nº/Km		Portal/E	Bloque		Esc.		Р	lanta			Puerta			C.P.			Muni	cipio							
Teléfon	o(s)							Fax					C	orreo	elec	trónic	co								
Nº proto	Nº protocolo/año del poder de representación notarial  3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN																								
					_						ECTC on los de						_		1						
Nombre o razón				,	(I COILOTTE	ai 00	10 01	110 001	noide	, 0	1011 105 de	or ac	orara		ПОР	10001	itarit		I-NIF						
Direcció																		Lo	calid	ad					
Nº/Km		Portal/E	Bloque		Esc.		Р	lanta			Puerta			C.P.			Muni	cipio							
	4. DATOS TÉCNICO/S RESPONSABLE/S																								
Nombre apellido	•										DNI								N	o olegia	ado				
Titulació	ón										Nº p	óliza	Resp	onsab	oilidad	d Civil									
Nombre apellido											DNI								N	o olegia	ado				
Titulació											Nº p	óliza	Resp	onsab	oilidad	d Civil									
				5.	EMF	PLA	۱ZA	MIE	ENT	C	) DEL	L	C	AL/	AC	TIV	ID/	AD							
Rótulo d	comer	cial																							
Direcció	n																	Loca	lidad	ı					
Nº/Km		Portal/E	Bloque		Esc.		Р	lanta			Puerta			C.P.			Muni	cipio							
		ue el aco	ceso princ	cipal a	al local	sea	por u	ın vial	distir	nto	al del ed							s de	acce	so					
Dirección					6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCA											_	_	_	_	_	_	_			
Defense			lal lacal:		6. L	JA	IO	SU	KR	71	NISTIC	50	SL	)EL	. L(	JCA	٦L		1				1		
		atastral d de ésta inc	dique la de	l edifi	cio)																				
		atastral d		l edifi	cio)		_																		
(si no dispone de ésta indique la del edifi Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edifi									l																
	Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección																								
☐ Nivel 1											☐ Nivel 2						☐ Nivel 3								

	8. COMUN	IICACIÓN¹:							
La persona	abajo firmante manifiesta bajo su exclusiva responsabilid	lad lo siguiente:							
	Que se va a proceder al cese temporal de la actividad por un plazo inicialmente establecido de meses transcurridos								
le	os cuales se realizará la comunicación de reanudación	de la actividad o se procederá a realizar la comunicación del cese							
C	definitivo de la actividad.								
	Que se va a proceder al cese definitivo de la actividad.								
	El comunicante	El representante (en su caso)							
Nombre		Nombre							
DNI		DNI							

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LORQUI.

cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Para el caso de actividades cuya licencia contuviera prescripciones específicas para el cese de la misma, deberá aportarse asimismo la documentación justificativa del cumplimiento de estas prescripciones.