Excmo. Ayuntamiento de Andujar

Oficina de Información y registro del Excmo. Ayuntamiento de Andújar
Pza. de España nº 1 telf 953 508 200 Fax 953 508207
23740 Andújar (Jaén)
e-mail: info@andujar.es

# SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS

| Nº Expediente: | Registro: |
|---|---|
| | |

Señor Alcalde Presidente:
El/la que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA le sea concedida la correspondiente Licencia

☐ De apertura de Establecimiento
☐ Cambio de titularidad (cumplimentar apartado B.)
☐ Ampliación de actividad (cumplimentar apartado C.)
☐ Modificación de la actividad (cumplimentar apartado D.)
para el local y actividad que se citan, en las condiciones establecidas.

Andújar a

(Firma del Solicitante) (Firma anterior Titular)

**SOLICITANTE:**

| | |
|---|---|
| A.1 | NOMBRE Y APELLIDOS: |
| A.2 | DOMICILIO FISCAL: |
| A.3 | DNI / NIF: A.4 TELEFONO: |
| A.5 | DOMICILIO ACTIVIDAD: |
| A.6 | ACTIVIDAD: |
| A.7 | EPIGRAFE IAE: |
| A.8 | DENOMINACIÓN COMERCIAL: |

**B. CAMBIO DE TITULARIDAD**

| | |
|---|---|
| B.1 | ANTERIOR TITULAR (Nombre y apellidos): |
| B.2 | EXPEDIENTE: |

**C. AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD**

| | |
|---|---|
| C.1 | EPIGRAFE: |
| C.2 | ACTIVIDAD: |

**D. MODIFICIACIÓN DE ACTIVIDAD**

| | |
|---|---|
| D.1 | ACTIVIDAD ANTERIOR: |
| | EPIGRAFE: |

| | |
|---|---|
| D.2 | NUEVA ACTIVIDAD: |
| | EPIGRAFE: |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA**

☐ Alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE)
☐ Fotocopia recibo justificante del pago de las Tasas de Licencia de Apertura.
☐ Licencia de apertura anterior titular (en caso de cambio de titularidad)
☐ Certificado final de obra (Obra mayor o adecuación)
☐ Documento Técnico donde se analicen los requisitos relativos a funcionalidad, seguridad y habitabilidad (según L.O.E 38/99 de 5 de noviembre.)
☐ Plano escala 1:100 del local con cálculo del aforo (locales de pública concurrencia)