



AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA  
NEGOCIADO DE ACTIVIDADES

Nº EXP (a rellenar por la administración)
---

## SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD PARA ACTIVIDADES EN INSTALACIONES FIJAS (LOCALES)

### DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F., N.I.E, PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	TELEFONO DE CONTACTO

### DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE	N.I.F., N.I.E, PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	TELEFONO DE CONTACTO

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMERCIAL
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD
REFERENCIA CATASTRAL:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Dispondrá de Aire Acondicionado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuenta con acceso independiente: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

<input type="checkbox"/> Justificante del pago de la tasa correspondiente.	<input type="checkbox"/> Fotografía de las fachadas.	<input type="checkbox"/> Plano de situación de la actividad.
<input type="checkbox"/> Escritura de constitución o contrato constitutivo (en el caso de ser una sociedad o comunidad de bienes)		

SOLICITA que, teniendo por presentado este escrito, junto con la documentación que al mismo se acompaña, por parte del negociado correspondiente se proceda a emitir el certificado solicitado.

Torrevieja a                      de                      de                      .

El Titular/Representante

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA