

LLICÈNCIA MUNICIPAL AMBIENTAL (ANNEX II.2)

Dades del sol·licitant:

Nom i cognoms:	
Adreça:	
CP i Població:	
telèfon:	DNI:

Actuant en nom propi o en representació de:

Rao social:			
Adreça:			
CP i Població:			
telèfon:	DNI:		
Denominació de l'entitat bancària:			
Codi banc:	Oficina núm.:	Dígit:	Cc. Núm.:
Adreça:			

SOL.LICITA:

Exercir l'activitat subjecta a 300 , consistent en: dins l'annex i grup , ubicada a .

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA PER TRIPLICAT:

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Projecte bàsic <input type="checkbox"/> La documentació que sigui preceptiva en els aspectes de prevenció d'incendis i de protecció de la salut <input type="checkbox"/> La certificació de la compatibilitat del projecte amb el planejament urbanístic. <input type="checkbox"/> La declaració de dades que, a criteri del sol·licitant, gaudeixen de confidencialitat emparada per norma amb rang de llei. <input type="checkbox"/> Nom de la persona responsable tècnica de l'execució del projecte. <input type="checkbox"/> L'Estudi d'impacte ambiental, si s'escau. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Acreditació d'actuar en representació de la societat si s'escau <input type="checkbox"/> DNI, NIF. <input type="checkbox"/> Acreditació de la propietat del local mitjançant escriptura de propietat o contracte d'arrendament del local. <input type="checkbox"/> Llistat de veïns que puguin ser afectats per l'activitat.

TREMP,

signatura:

II-Im. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de TREMP.