CONSULTA PREVIA A LA APERTURA DEL ESTABLECIMIENTO

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ALGALLARÍN

1 DATOS DEL SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTACIÓN LEGAL

SOLICITANTE APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL | **N.I.F. o C.I.F.**

REPRESENTANTE (SI LO HA DESIGNADO) APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL | **N.I.F. o C.I.F.**

DIRECCIÓN

LOCALIDAD | **PROVINCIA** | **CÓDIGO POSTAL**

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (solo si es distinta a la dirección principal)

MÓVIL: **FIJO:** **Correo electrónico:**

MEDIO PARA NOTIFICACIONES ☐ **DOMICILIO POSTAL** ☐ **MÓVIL** ☐ **CORREO ELECTRÓNICO**

2 DATOS DE LA ACTIVIDAD

DIRECCIÓN

LOCALIDAD | **PROVINCIA** | **CÓDIGO POSTAL**

MÓVIL: **FIJO:** **Correo electrónico**

GRUPO I.A.E. | **NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

SUPERFICIE TOTAL EN M2 DEL ESTABLECIMIENTO | **NÚMERO DE ESTANCIAS EN EL ESTABLECIMIENTO**

AFORO (cuando su indicación sea preceptiva conforme a la normativa sectorial) | **HORARIO DE APERTURA**

DISTRIBUCIÓN DE LAS ESTANCIAS Y USOS DEL ESTABLECIMIENTO:

1. - m2 dedicados al uso de

2. - m2 dedicados al uso de

3. - m2 dedicados al uso de

4. - m2 dedicados al uso de

5. - m2 dedicados al uso de

6. - m2 dedicados al uso de

CONSULTA PREVIA A LA APERTURA DEL ESTABLECIMIENTO

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ALGALLARÍN

3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (marque con una "x" la documentación que se adjunta)

1. CON CARACTER GENERAL LAS SOLICITUDES DEBERÁN ACOMPAÑARSE DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

☐ Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.

SI LO CONSIDERA NECESARIO PARA PODER CONTESTAR SU CONSULTA PUEDE ADJUNTAR OTROS DOCUMENTOS:

☐ Memoria descriptiva y gráfica que defina las características generales de la actividad proyectada y del inmueble en el que se pretenda llevar a cabo, que incluya una exposición de las cuestiones sobre las que se solicita consulta.

4 FIRMA:

EL/LA ABAJO FIRMANTE SOLICITA CONTESTACIÓN A LA PRESENTE CONSULTA PREVIA A LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTO DESTINADO AL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DESCRITA.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

En cumplimiento de Ley Orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal y garantía de los derechos digitales y del Reglamento Europeo RGPD679/2016 le informamos que sus datos están siendo objeto de tratamiento por parte de la ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ALGALLARÍN, con la finalidad de la gestión y administración de su declaración responsable así como de los efectos jurídicos de la misma.Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, cuando proceda, ante la ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA DE ALGALLARÍN, Plaza de la Constitución 2 14439 - Algallarín (Córdoba) o enviando un correo electrónico a protecciondedatos@dipucordoba.es, indicando como Asunto: "Derechos LeyProtección de Datos", y adjuntando fotocopia de su DNI.