



Sello de Registro

# LICENCIAS URBANISTICAS APERTURA DE LOCALES

Expte: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Actividad Ordinaria  
 Actividad Clasificada: Molesta, Insalubre, Nociva o Peligrosa  
 Cambio de Titularidad (Rellenar el Apartado 3)

## 1. DATOS DEL TITULAR (Si es cambio de titularidad, indicar el nuevo titular)

Nombre y Apellidos		DNI	
RAZON SOCIAL		CIF	
Con domicilio actual en: Dirección completa (urbanización, calle, nº)		Población Y Provincia	
Teléfono/s		Mail	

## 2. DATOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD (en su caso)

Particular	Profesional	Legal		Se adjunta documento de representación
Nombre y Apellidos				DNI
Con domicilio actual en: Dirección completa (urbanización, calle, nº)				Población Y Provincia
Teléfono/s				Mail

## 3. DATOS DEL ANTIGUO TITULAR

Nombre y Apellidos	Nº Expte Anterior (Si lo conoce)
RAZON SOCIAL	

## EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL DONDE SE INSTALARÁ LA ACTIVIDAD

Dirección completa (urbanización, calle, nº, blq, escalera, planta, etc)	Población Y Provincia
	<b>Ollas del Rey (Toledo)</b>

## DEDICACION DE LA ACTIVIDAD - EPIGRAFE

## DOCUMENTACION A PRESENTAR

- Licencia de Actividad Ordinaria**  
 DNI / CIF  Alta IAE  Certificado Oficial REBT y CTE  Plano del local a escala y esquema unifilar eléctrico
- Licencia de Apertura Clasificada**  
 DNI / CIF  Alta IAE  Proyecto Técnico de las instalaciones  Hoja de Encargo de Dirección de Obra
- Cambio de Titularidad de Actividad**  
 DNI / CIF  Alta IAE  Certificado Oficial Ingeniero Téc.<sup>2</sup>  Plano del local a escala y esquema unifilar eléctrico

Y para que así conste, firmo la presente solicitud Ollas del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

- Certificado Oficial por Técnico competente del cumplimiento del Reglamento electrotécnico de Baja Tensión y Código Técnico de la Edificación para las instalaciones y medidas contra incendios
- Certificado Oficial firmado por Ingeniero o Ingeniero Técnico Industrial, visado por el Colegio Oficial correspondiente, en el que quede constancia de la existencia y funcionamiento de las medidas correctoras que para este tipo de actividad están reflejadas en el Índice Actualizado de Medidas correctoras en Actividades Clasificadas



A rellenar por la Administración

**INFORME TECNICO**

EXPTE: \_\_\_\_\_

El Técnico que suscribe, D. \_\_\_\_\_, Arquitecto / Aparejador Municipal, con número de colegiado \_\_\_\_\_ tiene el honor de emitir el siguiente INFORME:

Olías del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Firma del Técnico

**CONCEJAL DELEGADO:**

Visto el expediente por el Concejal Delegado de Urbanismo, Obras y Servicios, D. Juan José Muñoz Pacheco, y el Inspector de Obra, D. Juan José Ruiz Moreno, pásese la presente solicitud a resolución de la Alcaldía.

Olías del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Firma del Inspector Firma del Concejal

3. URBANISMO – 3.2. Apertura de Locales – 3.2.1. Licencias de Apertura ordinaria, molestias y cambios de titularidad