

LICENCIA DE APERTURA DE BARES Y RESTAURANTES

Nombre y apellidos

Domicilio	DNI	Teléfono
-----------	-----	----------

Localidad	Provincia
-----------	-----------

Y ante V. se dirige y expone lo siguiente:

Que desea obtener la licencia Municipal de apertura para un local situado en

Nombre de la calle

Con objeto de destinarlo a

--

Que contará en su caso con los medios complementarios auditivos o audiovisuales de

--

Y que tendrá un aforo máximo de personas y con una superficie de Metros cuadrados.

Que a estos efectos acompaña las certificaciones de los técnicos correspondientes visadas por sus colegios, que acreditan que las medidas de seguridad e higiene exigibles se cumplen en el local, como consecuencia de la ejecución de los proyectos respectivos, así como también que los diversos elementos o instalaciones, potencialmente peligrosos para personas o bienes, han sido provistos de dispositivos de seguridad e higiene exigidos por el Reglamento general de Policía de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas, y restantes normas concordantes y complementarias del mismo.

En consecuencia, solicita que por ese Ayuntamiento se conceda la Licencia Municipal de apertura para el local y actividad de referencia, así como la expedición de la correspondiente Acta de Puesta en Marcha de la misma.

Águilas, a de de 200

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ÁGUILAS.

Documentación a Presentar.

- Deberá obtener la correspondiente licencia de adaptación de local, presentando dos ejemplares del proyecto de acondicionamiento e instalación visado por duplicado.
- Fotocopia del alta en Declaración Censal de Hacienda.
- Certificado Final de Instalaciones.
- Fotocopia del Acta de constitución de empresa o sociedad, en su caso.
- La solicitud de petición ha de ser pedida e ir firmada pro un socio fundador o representante legalmente constituido.
- Acreditar documentalmente a D. _____, como su mandatario para la firma de esta solicitud, en nombre y representación de _____.
- Fotocopia del D.N.I. del solicitante con el fin de acreditar la legitimidad de la firma.

AUTOLIQUIDACION DE TASAS POR LICENCIA DE APERTURA DE ACTIVIDAD

CALIFICADA

APARTADO I: Datos identificativos del sujeto pasivo.

N.I.F. O C.I.F.	Apellidos y nombre o razón social	Anagrama
-----------------	-----------------------------------	----------

DOMICILIO FISCAL:

S.G	Nombre de la vía pública	Núm	Km.	Piso	Pta	Teléfono
-----	--------------------------	-----	-----	------	-----	----------

APARTADO II: Representante

N.I.F. O C.I.F.	Apellidos y nombre o razón social	Anagrama
-----------------	-----------------------------------	----------

DOMICILIO FISCAL:

S.G	Nombre de la vía pública	Núm	Km.	Piso	Pta	Teléfono
-----	--------------------------	-----	-----	------	-----	----------

Cod. Postal	Población	Provincia
-------------	-----------	-----------

APARTADO III: Datos de la actividad.

Descripción de la actividad:	Superficie del local en m2 Útil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio de la actividad:

S.G	Nombre de la vía pública	Cod. Postal	Núm	Km.	Piso	Pta	Teléfono
-----	--------------------------	-------------	-----	-----	------	-----	----------

APARTADO IV: Elementos Tributarios y cuota:

Artículo 7. De la Ordenanza reguladora de la Tasa por realización de la actividad administrativa de licencia de apertura de establecimientos

Hasta un máximo de 192 m2

CUOTA FIJA: **345 €**

AUTOLIQUIDACIÓN POR ELEMENTOS

CANTIDAD m2 CUOTA/UD CUOTA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Hasta un máximo de 3.000 €

En Águilas a _____ de _____ de 200__
EL SOLICITANTE

FORMA DE PAGO

- En la caja Municipal, sita en C/ Conde de Aranda nº 3, de lunes a viernes en horario de 9:00 a 13:00.
- Mediante ingreso o transferencia bancaria a la cta. Corriente 20430016230101000011 indicando **AUTOLIQUIDACION LICENCIA DE APERTURA**