



AREA DE URBANISMO- NEGOCIADO DE ACTIVIDADES

SOLICITUD DE ADAPTACION DE LICENCIA DE ACTIVIDAD AL DECRETO 155/2018, DE 31 DE JULIO, POR EL QUE SE APRUEBA EL CATÁLOGO DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESTABLECIMIENTO PÚBLICOS DE ANDALUCÍA Y SE REGULAN SUS MODALIDADES, RÉGIMEN DE APERTURA O INSTALACIONES Y HORARIOS DE APERTURA Y CIERRE

1.-ACTIVIDAD		
DENOMINACIÓN:		
2.- LOCALIZACION DE LA ACTIVIDAD		
DIRECCION:		NÚMERO:
REFERENCIA CATASTRAL:		
3.- DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		D.N.I.: C.I.F.:
DIRECCIÓN:	POBLACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:
TELEFONO FIJO:	TELEFONO MÓVIL:	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DESEO RECIBIR NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA EN LA SIGUIENTE DIRCCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	
4.-DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		D.N.I.: C.I.F.:
DIRECCIÓN:	POBLACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:
TELEFONO FIJO:	TELEFONO MÓVIL:	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DESEO RECIBIR NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA EN LA SIGUIENTE DIRCCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:	

El que suscribe solicita adaptación de la Licencia de Actividad arriba referencia, al Decreto 155/2018, de 31 de julio.

Úbeda a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____.

- SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UBEDA



AREA DE URBANISMO- NEGOCIADO DE ACTIVIDADES

- 1.-** Memoria Justificativa, redactada por Técnico competente, donde se justifique que la adaptación que se solicita, en la que se incluiría servir comidas precocinadas, no supone modificación de la licencia concedida, al no suponer una modificación sustancial por no tratarse de cualquier cambio o ampliación de actuaciones ya autorizadas que pueda tener efectos adversos significativos sobre la seguridad, la salud de las personas o el medio ambiente, así como que no precisaría de la ejecución de obras ni instalaciones.

- 2.-** Informe favorable sobre las condiciones higiénico-sanitarias, expedido por el Distrito Sanitario correspondiente.
- 3.-** Fotocopia N.I.F. o C.I.F. (En el caso de persona jurídica, fotocopia del documento que acredite la representación legal de la misma).

- 4.-** Consulta descriptiva y gráfica de datos catastrales de bienes inmuebles de naturaleza urbana.