



|  |   |  |                    |
|--|---|--|--------------------|
|  <p>ILMO. CONCELLO<br/><b>Grove</b><br/>www.concellodogrove.com</p> |  | <b>SOLICITUDE DE<br/>LICENZA DE APERTURA OU<br/>ACTIVIDADE</b> | (SELO DO REGISTRO) |
|  |   | NÚM. EXP.APERTURA.   |                    |

|          |   |
|----------|---|
| <b>A</b> | <i>Actividades comprendidas no ANEXO do Decreto 160/2005, do 2 de xuño, polo que se modifica o Decreto 292/2004, que aproba o Catálogo de espectáculos públicos e actividades recreativas da Comunidade Autónoma de Galicia. (SALAS DE FESTAS, DISCOTECAS, PUB,...., RESTAURANTES, CAFETARÍA...)</i>  |
| <b>B</b> | <i>Actividades comprendidas no ANEXO I do Decreto 133/2008, do 12 de xuño, polo que se aproba regulamento de Avaliación de Incidencia Ambiental.</i>  |
| <b>C</b> | <i>Outras actividades non comprendidas nos apartados anteriores, nin suxeitos ao trámite de comunicación previa ou declaración responsable, así como aquelas que requiran autorización ou informe previo e preceptivo doutra Administración Pública (protección do medio ambiente, patrimonio histórico-artístico, augas, sanidade, comercio, turismo e outras)</i> |

### 1. SOLICITANTE

|   |  |                     |            |           |               |
|---|--|---------------------|------------|-----------|---------------|
| APELIDOS  |  | NOME                |            | DNI / NIF |               |
| <b>DOMICILIO</b>  |  |                     |            |           |               |
| RÚA, AVENIDA, PRAZA...                                    |  | NÚM.                | LOCALIDADE | CONCELLO  | CODIGO POSTAL |
| TELÉFONO  |  | CORREO ELECTRÓNICO. |            |           |               |
| <b>DIRECCION QUE SOLICITA AOS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b> |  |                     |            |           |               |
| RÚA, AVENIDA, PRAZA...                                    |  | NÚM.                | LOCALIDADE | CONCELLO  | CODIGO POSTAL |
| TELÉFONO  |  | CORREO ELECTRÓNICO. |            |           |               |

### 2. DESCRIPCION DA ACTIVIDADE

|                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>DESCRIPCION</b>      |   |
| SUPERFICIE LOCAL: ..... | m2. GRUPO, EPÍGRAFE FISCAL OU IDENTIFICACIÓN DA ACTIVIDADE. |

### 3. EMPRAZAMENTO

|                        |      |        |
|------------------------|------|--------|
| RÚA, AVENIDA, PRAZA... | NÚM. | PLANTA |
| REFERENCIA CATASTRAL.. |      |        |

DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE que é certo o que manifesta e que achega a seguinte documentación que acredita:

- Tres exemplares do proxecto, onde se detalle o cumprimento da normativa vixente aplicable, a súa repercusión sobre a sanidade e os sistemas correctores propostos. Estará visado cando o exercicio da actividade requira licenza urbanística nos termos do art. 2,1 da Lei 38/1999. Para este caso deberá acompañarse o oficio do nombramento do técnico para a obra).
- Certificado de solidez e seguridade do local.
- E as autorizacións sectoriais que lle resulten necesarias para o exercicio da actividade.

ASEMADE, achega:

- 1.- Fotocopia do DNI de quen solicita.
- 2.- No caso de actuar en representación, fotocopia dos documentos de identidade do/a representante e do/a solicitante, coa autorización escrita deste/a último/a ou copia de poder para representalo/a. Se quen solicita é unha sociedade, débese achegar a súa escritura de constitución.
- 3.- Xustificación da autoliquidación da taxa correspondente.

**E SOLICITA** que se conceda a licenza de apertura para a actividade solicitada.

O Grove, .....de .....20.....

Sinatura do/a solicitante

Nome..... DNI.....

### ALCALDE DO CONCELLO DO GROVE

ADVIRTESELLE QUE consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello do Grove relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada nesta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante un escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral.

**DATOS OBRIGATORIOS PARA PRESENTAR COA SOLICITUDE, SE A ACTIVIDADE QUE SE PRETENDE REALIZAR ESTÁ INCLUÍDA NOS EPÍGRAFES 64, 65 ou 66.2 DO IAE ([imposto sobre actividades económicas](#))**

|   |   |                      |  |
|---|---|----------------------|--|
| NOME_RAZÓN SOCIAL_TITULAR                         |   |                      |  |
| NIF_NIE_TITULAR                                   | 9 díxitos   |                      |  |
| NACIONALIDADE_TITULAR                             |   |                      |  |
| ENDEREZO_TITULAR                                  |   |                      |  |
| LOCALIDADE_TITULAR                                |   |                      |  |
| CÓDIGO POSTAL_TITULAR                             | 5 díxitos   |                      |  |
| PROVINCIA_TITULAR                                 | Código que se corresponde coa lista do INE para provincias (Instituto Nacional de Estatística)      |                      |  |
| CONCELLO_TITULAR                                  | Código que se corresponde coa lista do INE para concellos (Instituto Nacional de Estatística)       |                      |  |
| TELÉFONO_TITULAR                                  | Máximo 13 díxitos   |                      |  |
| ENDEREZO ELECTRÓNICO_TITULAR                      | Formato: xx@yy.zz   |                      |  |
| SEXO_TITULAR                                      | 1<br>2  | 1= Home<br>2= Muller | Obrigatorio<br>1 díxito                                |
| DATA NACEMENTO_TITULAR                            | Formato: dd/mm/aaaa   |                      |  |
| TIPO SOCIEDADE NO CASO DE PERSOA XURÍDICA_TITULAR | 1. Sociedade anónima<br>2. Sociedade anónima europea<br>3. Sociedade limitada<br>4. Sociedade civil |                      | Obrigatorio se a persoa é persoa xurídica.<br>1 díxito |
| NOME E APELIDOS_REPRESENTANTE                     |   |                      |  |
| DATA NACEMENTO_REPRESENTANTE                      | Formato: dd/mm/aaaa   |                      |  |
| NIF_REPRESENTANTE                                 | 9 díxitos   |                      |  |
| TELÉFONO_REPRESENTANTE                            | Máximo 13 díxitos   |                      |  |
| NOME COMERCIAL DA EMPRESA                         |   |                      |  |
| ENDEREZO_ESTABLECEMENTO COMERCIAL                 |   |                      |  |
| LOCALIDADE_ESTABLECEMENTO COMERCIAL               |   |                      |  |
| TELÉFONO_ESTABLECEMENTO COMERCIAL                 | Máximo 13 díxitos   |                      |  |
| CÓDIGO POSTAL_ESTABLECEMENTO COMERCIAL            | 5 díxitos   |                      |  |
| PROVINCIA_ESTABLECEMENTO COMERCIAL                | Código que se corresponde coa lista do INE para provincias (Instituto Nacional de Estatística)      |                      |  |
| CONCELLO_ESTABLECEMENTO COMERCIAL                 | Código que se corresponde coa lista do INE para concellos (Instituto Nacional de Estatística)       |                      |  |

|   |   |   |
|---|---|---|
| ENDEREZO ELECTRÓNICO<br>_ESTABLECEMENTO COMERCIAL | Formato: xx@yy.zz   |   |
| MODALIDADE DE VENDA                               | 1= Comerciante por xunto<br>2= Retallista   | Obrigatorio<br>1 dígito   |
| ESTABLECEMENTO CON INCIDENCIA<br>SUPRAMUNICIPAL   | 1= Si<br>2= Non   | Obrigatorio<br>1 dígito   |
| CENTROS FABRICANTES OU OUTLETS                    | 1= Si<br>2= Non   | Obrigatorio<br>1 dígito   |
| EPÍGRAFE_IAE_PRINCIPAL                            | Código de imposto de actividades económicas   |   |
| CÓDIGO_CNAE_PRINCIPAL                             | Código da Clasificación Nacional de Actividades Económicas  |   |
| DATA DE INICIO_ACTIVIDADE                         | Formato: dd/mm/aaaa   |   |
| LOCALIZACIÓN FÍSICA                               | 1<br>2<br>3<br>4<br>5   | 1= Local illado<br>2= Mercado municipal<br>3= Centro comercial aberto<br>4= Centro comercial ou galería comercial<br>5= Outros                              |
| SUPERFICIE DE VENDA OU PRESTACIÓN DE<br>SERVIZOS  | Formato: 00.00  | Valor decimal maior que cero  |
| SUPERFICIE ALMACÉN                                | Formato: 00.00  | Valor decimal maior que cero  |
| SUPERFICIE OUTROS                                 | Formato: 00.00  | Valor decimal maior que cero  |
| SUPERFICIE TOTAL                                  | Formato: 00.00<br>(correspóndese coa suma da superficie de veda+almacén+outros)                                     | Valor decimal maior que cero  |
| NOME DO<br>MERCADO_CENTRO_OU_GALERÍA              | Obrigatorio se en “localización física” se cobre con calquera valor distinto de 1. Tamaño máximo 255 caracteres     |   |
| INTEGRACIÓN COMERCIAL                             | 1<br>2<br>3<br>4<br>5<br>6  | 1= Comerciante independente<br>2= Franquía<br>3= Agrupación de compra<br>4= Cooperativa de retallistas<br>5= Cadea sucursalista<br>6= Outra forma de compra |
| ESPECIFICAR OUTRA FORMA DE COMPRA                 | Obrigatorio se en “integración comercial” se cubriu co valor 6. Tamaño máximo 255 caracteres                        |   |
| NOME DA CADEA Á QUE PERTENCE                      | Obrigatorio se en “integración comercial” se seleccionou calquera valor distinto de 1. Tamaño máximo 255 caracteres |   |