

Entidad Colaboradora Licencias Urbanística (ECLU): _____
N.º solicitud ECLU: _____ N.º Certificado Conformidad: _____

1 DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

DNI, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____

Otros interesados

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE ⁽³⁾

DNI, NIE: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____

3 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ⁽⁴⁾

DNI, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____

4 EMPLAZAMIENTO DE LA ACTUACIÓN

Tipo vía: _____ Dirección: _____ N.º: _____ Calificador ⁽⁵⁾: _____
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso:
Tipo vía: _____ Dirección: _____ N.º: _____ Calificador ⁽⁵⁾: _____

5 DATOS DE LA ACTUACIÓN

Si ha realizado una consulta urbanística previamente, indique el Nº de Expediente: _____

Marque con una X las actuaciones que se solicitan:

- Implantación de actividad
 Modificación de una actividad.

Indique el Nº de Expediente de licencia o el Nº de Certificado de Conformidad ⁽⁶⁾: _____

SOLICITUD DE LICENCIA URBANÍSTICA

Página 3 de 3

9 DECLARACIÓN DEL PROMOTOR

El promotor, con la firma de este impreso, declara bajo su responsabilidad haber colocado, en el lugar en el que se pretende llevar a cabo la actuación, señalado en el apartado 4, un cartel anunciando la solicitud de la licencia y las características de las obras y la actividad.

10 ESTIMACIÓN DEL Nº DE EMPLEADOS DE LA ACTIVIDAD

Número de empleos (en equivalente a una jornada laboral completa): _____

11 CONFORMIDAD FECHA DOCUMENTACIÓN COMPLETA

Fecha de entrega de la documentación completa: _____

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma:

Agencia de Gestión de Licencias de Actividades

Los datos personales de este impreso serán recogidos y tratados por la Agencia de Gestión de Licencias de Actividades del Ayuntamiento de Madrid, con la finalidad de gestionar el expediente administrativo de tramitación de la licencia de actividad, pudiendo ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del tratamiento es la Gerencia de la Agencia de Gestión de Licencias de Actividades, Calle Bustamante 16, C.P. 28045, Madrid, ante la que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley Orgánica 15/1999.