

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 ⁽¹⁾

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 ⁽²⁾

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 ⁽³⁾: _____
 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 ⁽³⁾: _____

5 INFORMACIÓN DEL LOCAL/ACTIVIDAD

Referencia catastral del local:
 (si no dispone de la misma indique la del edificio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LOCAL CON ACCESO POR PUERTA DE CALLE ⁽⁴⁾	LOCAL SIN ACCESO POR PUERTA DE CALLE ⁽⁴⁾
Número del local (código identificativo): _____	Si el local pertenece a una agrupación de locales indique:
	Nombre de la agrupación: _____
	Código de identificación de la agrupación: _____
	Planta: _____ N.º local: _____
Si el local no pertenece a una agrupación de locales indique:	
Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____	

6 DOCUMENTACIÓN APORTAR

• **Marque con una X la documentación que se aporta:**

- Licencia Urbanística.
- Certificado final de obras/instalaciones suscrito por técnico competente.
- Contrato de seguro que cubra los riesgos de incendio y de responsabilidad civil
- Plan de revisiones periódicas por entidad competente para los equipos de protección contra incendios
- Ficha técnica del local (Anexo III del Decreto 184/1998)
- Plan de emergencias según las normas de autoprotección en vigor.
- Otros:

A través del presente impreso normalizado, el abajo firmante solicita la preceptiva licencia de Funcionamiento, según la Disposición Adicional Cuarta de la Ordenanza de Gestión de Licencias de Actividades de 29 de junio de 2009

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 del Ayuntamiento de Madrid, C/ Bailen 41 - 28005 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.