AJUNTAMENT D'OLIVA

DEPARTAMENT
ACTIVITATS

REGISTRE D'ENTRADA

Solicitud CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CON LA APERTURA DE LA ACTIVIDAD sujeta a DECLARACIÓN RESPONSABLE AMBIENTAL

NÚM. EXPEDIENTE:

1.- INTERESADO-TITULAR

DNI, NIF, NIE _____ Nombre apellidos o Razón social_____

Domicilio para notificaciones_____

Población_____C.P. _____Telefono_____

2.-REPRESENTANTE (rellenar solo en caso de representación)

DNI, NIF, NIE _____ Nombre apellidos o Razón social _____

Domicilio para notificaciones_____

Población_____C.P. _____Telefono_____

3.-DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD

Actividad: _____

Emplazamiento_____

Fecha solicitud Declaración Responsable Ambiental _____ Nº Registro: _____

4.- INFORMACIÓN DEL LOCAL/ACTIVIDAD

Referencia catastral del local																				

SOLICITA LA EMISIÓN DEL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CON LA APERTURA. (Art. 69.6 de la Ley 6/2014, de 25 de Julio de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunidad Valenciana.

A _____, a _____ de _____ de 2_____

SOLICITANTE/ EL REPRESENTANTE (firmado**)**

SR. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/TA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVA