



Ayuntamiento de **EL HOYO DE PINARES (AVILA)**
N.I.F.: P.0510200.I
Tfno.: 918 63 81 37 - Fax. 918 638 002
Plaza de España nº 1
05250 El Hoyo de Pinares (Avila)

REGISTRO DE ENTRADA

Núm. _____

Fecha

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

Dirección (A efectos de notificaciones)

Localidad

Provincia

D.N.I.

Teléfono:

DATOS DE LA ACTIVIDAD

4. TIPO DE ACTIVIDAD: **INOCUA**
CALIFICADA
CAMBIO TITULARIDAD

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:

TIPO DE SOLICITUD: **IMPLANTACIÓN**
MODIFICACIÓN (Referenciar el expediente anterior)
AMPLIACIÓN (Referenciar el expediente anterior)

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD: _____

SUPERFICIE APROXIMADA: _____ m2

Domicilio para Notificaciones:

Firma del solicitante

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EL HOYO DE PINARES (ÁVILA)