

 AYUNTAMIENTO DE VALDEGANGA	<b>SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ACTIVIDAD NO CLASIFICADA</b>	<b>Registro de Entrada.-</b>
---	--	------------------------------

<b>Interesado</b>	Nombre			
	Apellidos			
	NIF		Teléfono	
	Dirección			
	Municipio		Provincia	

**EXPONE:**  
Que pretende establecer la actividad

Descripción de la actividad	
Dirección de la actividad	
Los vecinos colindantes son	

**SOLICITA:**  
Que, con los requisitos, y mediante el procedimiento que sea reglamentario, se conceda la oportuna licencia municipal para el establecimiento, apertura y funcionamiento de la actividad descrita en el cuerpo de la presente instancia.

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

-

-

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALDEGANGA.