

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

EXPONE:

Que desea llevar a cabo la actividad y apertura de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ en local  
sito en C/ \_\_\_\_\_ de este municipio.

NOMBRE COMERCIAL \_\_\_\_\_

SOLICITA:

Que previos los tramites oportunos se le concedan las correspondientes licencias de actividad, para lo cual presenta la documentación necesaria.

Candeleda, de de 20\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CANDELEDA.