



Excmo. Ayuntamiento de Coaña

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD CLASIFICADA

DATOS DEL PROPIETARIO, PROMOTOR O TITULAR

| | | | |
|--|----------------------|-----------------------------------|----------------------|
| N.I.F. | | Apellidos y Nombre o Razón Social | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Calle/ Plaza/ Avda. Nombre de la vía pública | | Número | Esc, Piso, Puerta |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Código Postal | Localidad | Provincia | Teléfono |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

EMPLAZAMIENTO

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| Calle/ Plaza/ Avda. Nombre de la vía pública | | Número | Esc, Piso, Puerta |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Código | <input type="text"/> | Ref. Catastral | <input type="text"/> |

LICENCIA PARA LA ACTIVIDAD DE

| |
|-------|
| <hr/> |
| <hr/> |

DOCUMENTACION A PRESENTAR

Actividad Clasificada

Proyecto técnico visado

En Coaña, a _____ de _____ de 20_____.

Firma: