



**Ayuntamiento
de Archena**

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PREVIA

(Conforme a Lo dispuesto en el artículo 59 de la Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada, modificada por la Ley 2/2017, de 13 de febrero, de medidas urgentes para la reactivación de la actividad empresarial y del empleo a través de la liberalización y de la supresión de cargas burocráticas)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|--|------|--|---------------------------------|--|--------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|
| FECHA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (Titular actividad) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos o razón social | | | | | | | | | | | | DNI-NIF | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | Localidad | | | | | | | |
| Nº/Km | | Portal/Bloque | | Esc. | | Planta | | Puerta | | C.P. | | Municipio | | | | | | | |
| Teléfono(s) | | | | | | Fax | | Correo electrónico | | | | | | | | | | | |
| 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos o razón social | | | | | | | | | | | | DNI-NIF | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | Localidad | | | | | | | |
| Nº/Km | | Portal/Bloque | | Esc. | | Planta | | Puerta | | C.P. | | Municipio | | | | | | | |
| Teléfono(s) | | | | | | Fax | | Correo electrónico | | | | | | | | | | | |
| Nº protocolo/año del poder de representación notarial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo si no coincide con los del declarante o representante) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos o razón social | | | | | | | | | | | | DNI-NIF | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | Localidad | | | | | | | |
| Nº/Km | | Portal/Bloque | | Esc. | | Planta | | Puerta | | C.P. | | Municipio | | | | | | | |
| 4. DATOS TÉCNICO/S RESPONSABLE/S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | DNI | | | | | | Nº colegiado | | | | | | | |
| Titulación | | | | | | Nº póliza Responsabilidad Civil | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | DNI | | | | | | Nº colegiado | | | | | | | |
| Titulación | | | | | | Nº póliza Responsabilidad Civil | | | | | | | | | | | | | |
| 5. EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rótulo comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | Localidad | | | | | | | |
| Nº/Km | | Portal/Bloque | | Esc. | | Planta | | Puerta | | C.P. | | Municipio | | | | | | | |
| En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | Nº/Portal/Bloque/puerta | | | | | | | |
| 6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Nivel 1 | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Nivel 2 | | | | | <input type="checkbox"/> Nivel 3 | | | | |

| 7. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A IMPLANTAR O MODIFICAR | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Nueva implantación <input type="checkbox"/> Modificación | Supf.(m2) Local | | Supf.(m2) Útil venta y expo.público | | Supf.(m2) Útil | | Supf.(m2) Almacén si lo hubiese | |
| | Supf.(m2) Parcela | | Kw totales | | Nº Máquinas totales | | Aforo | |
| Descripción de la actividad | | | | | | | | |
| CNAE | | | IAE | | | | | |
| 8. CONSULTA PLANTEADA. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 9. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA JUNTO CON LA SOLICITUD | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Si | Plano de situación a escala adecuada, excepto en el caso de consultas puramente urbanísticas. | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Si | Plano o croquis a escala del local con los elementos, divisiones e instalaciones de la actividad firmado por el interesado. | | | | | | | |
| Documento 1: | | | | | | | | |
| Documento 2: | | | | | | | | |
| Documento 3: | | | | | | | | |
| Documento 4: | | | | | | | | |
| El solicitante | | | | | El representante (en su caso) | | | |
| | | | | | | | | |
| Nombre DNI | | | | | Nombre DNI | | | |

PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento: AYUNTAMIENTO DE ARCHENA P3000900E **Finalidad del Tratamiento:** Sus datos personales serán usados para poder prestarle nuestros servicios en relación a las funciones atribuidas sobre el procedimiento especificado. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales en: C/ Mayor 26, Edificio "Casa Grande", 30600, Archena, Murcia, o en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos: dpd@archena.es. También puede obtener información adicional, accediendo al Registro de actividades de tratamiento del Ayuntamiento. En cualquier caso, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).