



**Ayuntamiento
de Archena**

COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD

(Conforme al artículo 76 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:											
EXPEDIENTE DE LICENCIA: (PARA ACTIVIDADES SOMETIDAS A LICENCIA)											
1. DATOS DEL/DE LA TITULAR (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. COMUNICACIÓN¹:

La persona abajo firmante manifiesta bajo su exclusiva responsabilidad lo siguiente:

- Que se va a proceder al cese temporal de la actividad por un plazo inicialmente establecido de _____ meses transcurridos los cuales se realizará la comunicación de reanudación de la actividad o se procederá a realizar la comunicación del cese definitivo de la actividad.
- Que se va a proceder al cese definitivo de la actividad.

El comunicante

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).

¹ Para el caso de actividades cuya licencia contuviera prescripciones específicas para el cese de la misma, deberá aportarse asimismo la documentación justificativa del cumplimiento de estas prescripciones.