



AJUNTAMENT DE BENAUVITES

Pl. de l'Ajuntament, 1. 46514 Benavites (Valencia)
Tel. 962636652 Fax: 962636633

COMUNICACIÓN DE ACTIVIDAD INOCUA

DATOS PERSONALES (*)

Nombre y apellidos			DNI/CIF	
En representación de			DNI/CIF	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel.móvil	
Domicilio		Localidad		C.Postal
Autorizo que me envíen notificaciones y comunicaciones a esta dirección de correo electrónico o al teléfono móvil por SMS, únicamente a efectos informativos.				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

EXPONE

Que desea ejercer la siguiente actividad:	
Emplazamiento:	
Ref. Catastral:	
¿Ha realizado algún tipo de obra en el local?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (en caso negativo, no contestar a la segunda pregunta)
¿Ha solicitado la correspondiente licencia urbanística?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
¿Dispone del informe urbanístico municipal de actividad favorable?	<i>NO PROCEDE, por actividad exenta < 750 m2 (Ley12/2012)</i> <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (en caso positivo, no contestar a la siguiente pregunta)
¿En qué fecha lo solicitó (fecha de registro de entrada del modelo)?	/ / (Ha transcurrido más de 1 mes)

En caso de requerir la realización obras, se debe solicitar PREVIAMENTE la correspondiente licencia urbanística y HABER EFECTUADO, las obras e instalaciones eléctricas, acústicas y de seguridad industrial y demás que resulten procedentes en función de la actividad a desarrollar, así como haber obtenido las autorizaciones o formuladas las comunicaciones que sean legalmente exigibles por la normativa sectorial aplicable a la actividad (Art. 68 de la Ley 6/2014, de 25 de julio)

DECLARA

Manifiesto, bajo mi exclusiva responsabilidad, que CUMPLO con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad que me dispongo a iniciar, que la misma es compatible urbanísticamente con el planeamiento de aplicación; que POSEO la documentación que así lo acredita y que me COMPROMETO a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo que dure dicho ejercicio. Manifiesto, asimismo, que soy conocedor de que si se comprueba por parte de los servicios municipales alguna inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento de la presente declaración, el Ayuntamiento decretará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

SOLICITA

Que se tenga por presentada esta Comunicación

_____, de _____ 20

(*) Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Benavites incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras administraciones públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento de Benavites a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras administraciones públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se debe dirigir por escrito en el Ayuntamiento a la dirección que verá en la cabecera, y adjuntar una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE BENAUVITES