AYUNTAMIENTO DE ARCONES (SEGOVIA)	(Registro de entrada)

ACTIVIDADES SUJETAS A COMUNICACIÓN
(A EXCEPCIÓN DE CORRALES DOMÉSTICOS)

DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE:					
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:		D.N.I.:	
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Localidad:		Provincia:		C.P.:	
Correo electrónico:		Teléfono:		Fax:	
En representación (si procede) de:					
Nombre y apellidos / Razón Social:				D.N.I./C.I.F.:	
Domicilio:		Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Localidad:		Provincia:		C.P.:	

EXPONE que desea establecer la actividad descrita más abajo, recogida en el Anexo V de la Ley 11/2003 de Prevención Ambiental de Castilla y León.

Actividad:			
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD			
Calle/Polígono	**Número/Parcela**	**Núcleo de Población**	**Municipio**
Potencia Mecánica Instalada			

ME COMPROMETO a cumplir la Normativa Sectorial en materia de ruidos, protección de la salud, generación de residuos, vertidos, sanidad animal y cuanta otra sea de aplicación.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

- En caso de representación, acreditación legal de representación suficiente.
- Fotocopia de constitución de la sociedad, en su caso.
- Memoria descriptiva de la actividad a desarrollar, detallando sus características y su grado de incidencia en el medio Ambiente, la Seguridad, y la Salud, así como su justificación del epígrafe en el que se encuentra dentro del Anexo V de la Ley 11/2003 de Prevención Ambiental de Castilla y León.
- Plano del local al menos a escala 1/100 (planta, alzado y sección y planos de instalaciones).
- Plano de situación del inmueble donde se va a desarrollar la actividad.
- En caso de no precisar obras el local, certificación expedida por técnico responsable acreditativa de que el alumbrado, calefacción, ventilación y medidas contra incendios han sido instaladas con arreglo a lo preceptuado en las disposiciones vigente.

POR TODO LO EXPUESTO, COMUNICA al Ayuntamiento de Arcones el ejercicio de la actividad descrita anteriormente, de conformidad al artículo 58 de la Ley 11/2003 de 8 de Abril.

Arcones, _____ de _____ de 201__

EL/LA SOLICITANTE,

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARCONES (SEGOVIA)

Ayto Arcones,, Plaza Mayor, 1 40164 ARCONES (Segovia). Tfno y fax: **921 50 40 44.** Correo electrónico: **aytoarcones@gmail.com**