

**LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

El que suscribe, cuyos datos personales consigna, **SOLICITA** le sea concedida la licencia cuyas características especifica, en las condiciones establecidas.

Getafe, a _____ de _____ de 20 ____

EL SOLICITANTE

Datos del solicitante

Nombre y Apellidos / Denominación social						D.N.I./ C.I.F.			
Domicilio (Calle, Plaza, etc.)				Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad				Provincia			Código Postal		
Correo electrónico				Teléfono			Fax		

Datos del representante

Nombre y Apellidos / Denominación social						D.N.I./ C.I.F.			
Domicilio (Calle, Plaza, etc.)				Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Localidad				Provincia			Código Postal		
Correo electrónico				Teléfono			Fax		

Datos de la licencia solicitada

Emplazamiento		Nº	Planta	Local	Referencia Catastral	
Uso y actividad concedido en la licencia anterior de instalación y actividad			Nº expediente y Código		Licencia nº	

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 20901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.