

Modelo guía solo a efectos informativos o para su presentación presencial.

Sello Registro:



Excmo. Ayuntamiento de Alicante

TIPO	NÚMERO	AÑO
00		

Medio de notificación preferente opcional solo para personas físicas:  Correo Postal.  Notificación por comparecencia electrónica.

Nombre y apellidos o Razón Social	D.N.I./N.I.F.	Teléfono:
Domicilio	Localidad	Correo electrónico:
	CP:	

Nombre y apellidos de la persona que la/le representa:	D.N.I./N.I.F.	Teléfono:
Domicilio	Localidad	Correo electrónico:
	CP:	

**EXPONE**

**Comunicación Actividades Inocuas:** Artículo 71 Ley 6/2014, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades. (marcar si procede) Artículo 20 Ordenanza Reguladora Procedimiento Licencias Urbanísticas y Ambientales y figuras afines.

Por la que manifiesto, bajo mi responsabilidad, que la actividad está sujeta al régimen de comunicación de actividades inocuas al cumplir todas las condiciones establecidas en el Anexo III de la Ley 6/2014. Adjunto la documentación establecida expresamente relacionada en la descripción de la actividad por ampliación de la existente. Dispongo de la documentación completa y me comprometo a implantar la actividad de conformidad con las medidas establecidas en la normativa aplicable y a mantenerlas durante el ejercicio de la misma. (Artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

Descripción de la Actividad:	Nº m2 actividad
<p><b>Ampliación de la actividad existente para ejercer la actividad de ELABORACIÓN Y VENTA DE COMIDA PREPARADA PARA LLEVAR.</b></p> <p><b>Nº DE EXPEDIENTE DE ACTIVIDAD EXISTENTE CON AUTORIZACIÓN DE RESTAURANTE O BAR: _____</b></p> <p><b>Aporto la siguiente documentación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Copia de la licencia o declaración responsable de la actividad de Restaurante o Bar o información suficiente que permita su localización.</li> <li>Aportará las autorizaciones que en su caso sean necesarias para el ejercicio de la actividad de elaboración y venta de comida para llevar.</li> <li>Plano en el que se defina la zona reservada dentro del local para venta de comida y retirada in situ.</li> <li>Pago de las tasas de Comunicación de Actividades Inocuas.</li> </ul>	

**Emplazamiento exacto coincidente de la actividad existente y de la actividad objeto de ampliación:**

Identifique al menos una de las siguientes coordenadas UTM o geográficas o referencia catastral: (obligatorio)

Nº Referencia catastral de inmueble

Datos del personal técnico autor del proyecto (nombre y apellidos, titulación y número de colegiado/a) y Declaración Responsable: (en su caso)

Nombre y apellidos:	Como técnico/a autor/a del proyecto, declaro la corrección formal de éste con arreglo a la normativa aplicable.	Firma del/la técnico/a autor/a del proyecto:
Titulación:		
Nº Colegiado/a:      DNI:		

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------