



SOLICITUD DE BAJA DE ACTIVIDAD

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: _____

DNI/NIE/CIF: _____ TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ DNI/NIE: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

MUNICIPIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

REFERENCIA CATASTRAL (Dato obligatorio): _____

SOLICITO

La baja de la actividad del local anteriormente referenciado.

Documentación requerida que se acompaña

- Documentación acreditativa de la personalidad del interesado y, en su caso, del representante, así como del documento que acredite la representación.
- En caso de ser una sociedad, fotocopia de la escritura de constitución de la misma y del CIF.
- Escritura de propiedad, nota simple del local, o documentación que acredite la titularidad de la propiedad.

Dato y firma de la persona interesada

Santa Pola, _____

“Según el art.5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento de Santa Pola, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente”.