



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENALMÁDENA

Sello R.E. Ayuntamiento

Sello R.E. Aperturas

SOLICITUD DE :

**INFORME NO ACTIVIDAD**

**SOLICITANTE:**

Nombre / Razón Social .....

D.N.I./C.I.F ..... Teléfono ..... e-mail .....

**REPRESENTADO POR:** (En caso de actuar como representante se deberá acreditar la misma)

D/Dª ..... D.N.I. ....

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

Domicilio .....

Municipio ..... Provincia ..... C.P. ....

Teléfono ..... e-mail ..... Fax .....

**DATOS DEL LOCAL:**

Dirección .....

Referencia catastral del local .....

Nombre del último negocio .....

Nombre del titular de la última licencia de aperturas/declaración responsable .....

Última actividad desarrollada en el local .....

**OBSERVACIONES:**

.....  
.....  
.....

El solicitante, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que suscribe y documentos que aporta y **SOLICITA INFORME DE QUE ACTUALMENTE, EN EL LOCAL DESCRITO, NO HAY ACTIVIDAD.**

En Benalmádena, ..... de ..... de 20....

Firmado: D/Dª .....

S  
E  
C  
C  
I  
Ó  
N  
  
D  
E  
  
A  
P  
E  
R  
T  
U  
R  
A  
S