



# AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG

CIF: P-0312200-I

Plaça de la Comunitat Valenciana 1 3ª plta - 03690 Sant Vicent del Raspeig (Alicante)

Tlf.: 965675065 – Fax: 965675080 Web: <http://www.raspeig.es> E-mail: [urbanismo@raspeig.org](mailto:urbanismo@raspeig.org)

URBANISMO

## COMUNICACIÓN BAJA DE ACTIVIDAD

Registro de Entrada

EXPEDIENTE Nº			
<b>1. DATOS DEL SOLICITANTE:</b> TITULAR ACTIVIDAD <input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/>			
<b>Nombre y Apellidos o razón social</b>			<b>DNI/NIE/CIF</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Código postal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>
<b>E-mail</b>		<b>Teléfono 1</b>	<b>Teléfono 2</b>
<b>2. REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE PERSONA JURÍDICA</b>			
<b>Nombre y Apellidos</b>			<b>DNI/NIE</b>
<b>Domicilio</b>	<b>Código postal</b>	<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>
<b>E-mail</b>		<b>Teléfono 1</b>	<b>Teléfono 2</b>
<b>3. DATOS DE LA ACTIVIDAD:</b>			
<b>Titular de la actividad</b>			
<b>Dirección de la actividad</b>		<b>Descripción de la actividad</b>	
<b>4. SOLICITA (marcar lo que proceda)</b>			
<input type="checkbox"/> El desistimiento de la tramitación del expediente nº _____ de Licencia de Apertura			
<input type="checkbox"/> La baja de Licencia exp. n.º _____ por cese de actividad y del VADO vinculado, en su caso			
<b>5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA QUE ACOMPAÑA</b>			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE del solicitante. En caso de ser sociedad, fotocopia del CIF y de la escritura de poderes a favor del administrador o representante legal.			
<input type="checkbox"/> Documento original de Licencia de Apertura, certificado de validación o de cambio de titular.			
<input type="checkbox"/> Rescisión del contrato de alquiler en caso de que la baja se solicite por el propietario del local, o en su defecto, acreditación de la propiedad del inmueble en el que se realizaba la actividad y declaración jurada del cese de la actividad.			

San Vicente del Raspeig a

Firma del solicitante o representante legal

D/Dña.