

## PERSONACIÓN PARA LA RATIFICACIÓN EN LA SOLICITUD DE BAJA DE UNA ACTIVIDAD

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo de solicitud revisado el 19 de mayo de 2010

Página: 1 de 1

### 1.- SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:			
Domicilio:				Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:					
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:					

### 2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:			
Domicilio:				Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal:		Municipio:		Provincia:					
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:					

### 3.- MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

Que me persono en las Dependencias del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), en la Sección Registro de Entrada, a fin de **RATIFICARME EN LA SOLICITUD DE LA BAJA O DESISTIMIENTO** de la Licencia de Apertura del establecimiento del que solicité y del que soy titular para ejercer la Actividad de:

en la calle y número: \_\_\_\_\_  
 número de expediente de actividades: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ y dado que he dado de baja esta Actividad en el IAE en los Organismos correspondientes y no voy a ejercer la misma en el local ya descrito.

### 5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA PARA LA BAJA DE LA LICENCIA DE ACTIVIDADES (marcar con | | | |--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------| | <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Documento de Identidad | | <input type="checkbox"/> | Fotocopia de la Baja en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) de dicha Actividad | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |

### 6.- Solicito que me notifiquen los requerimientos de esta Licencia a esta dirección de Correo Electrónico:

E-MAIL:	
---------	--

En Parla, a _____ de _____ de 20____	Firma del Solicitante o Representante:
--------------------------------------	----------------------------------------

DESTINATARIO: CONCEJALÍA DE ACTIVIDADES DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)

	Registro del SAC
--	------------------