



Solicitud de Consulta Previa

115

Ayuntamiento de Argés

| SOLICITANTE | |
|-----------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | NIF/CIF |
| DOMICILIO | CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN |
| E-MAIL | TELÉFONO Y/O FAX |
| REPRESENTADO POR | |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL | NIF/CIF |
| A TÍTULO | |

| DATOS DE LA OBRA |
|------------------|
| OBJETO: |
| UBICACIÓN: |

| SOLICITA |
|---|
| Que teniendo prevista la instalación de _____ en la C/ _____ N° _____ de esta localidad, con el fin de evitar gastos inútiles y trámites innecesarios, y de conformidad con lo previsto en el art. 4.2 de la Instrucción de 15 de marzo de 1963, tiene el honor de elevar a Vd. la presente consulta, previa a la solicitud de la preceptiva Licencia Municipal de Apertura para el ejercicio de la actividad proyectada. Que el consultante desea conocer el parecer de esta Alcaldía sobre: (1) _____ _____ _____ _____ _____ _____ |

En Argés, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés