|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN DE DATOS BÁSICOS**  |
|  |
| **1.-DATOS DEL TITULAR DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O DECLARACIÓN RESPONSABLE** |
| Nombre o Razón Social |       |
| nif |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **2.-DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombre |       | nif |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **3.-DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN** |
| * ÚNICAMENTE PARA PERSONAS FÍSICAS. (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante)
 |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| * PARA PERSONAS JURÍDICAS Y ENTIDADES OBLIGADAS, LA NOTIFICACIÓN SE PONDRÁ A DISPOSICIÓN EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA HABILITADA DEL SOLICITANTE/DECLARANTE Y CARPETA CIUDADANA.

*(Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)* |
| *Si desea recibir un correo electrónico de aviso en el momento de la puesta a disposición de la notificación, indique la dirección:* |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **4.-FORMA PREFERENTE DE CONTACTO** |
| **[ ]**  | Teléfono |       |
| **[ ]**  | Correo electrónico |       |
|  |
| **5.-EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD** |
| Dirección |       | Nº |       |
| Edificio |     | Escalera |     | Planta |     | Puerta  |     | Local |     |
|  |
| **6.-DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |
| Descripción de la actividad (baja licencia/cese actividad): |       |
|  |
| ***LA PRESENTACIÓN DE ESTA BAJA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O CESE DE ACTIVIDAD SUJETA A DECLARACIÓN RESPONSABLE CONLLEVA LA IMPOSIBILIDAD DE EFECTUAR POSTERIORMENTE CAMBIO DE TITULAR DE LA ACTIVIDAD.*** |
|

|  |
| --- |
| Alcobendas, a    de       de      |

 |
| *Firma del titular del titular de la licencia o declaración responsable*Fdo.: Don/Doña       |

|  |
| --- |
|  |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)** |
| **Responsable:** | DIRECCIÓN GENERAL DE LICENCIAS |
| **Finalidad:** | Gestión de licencias de obras y actividades. |
| **Legitimación:** | Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento. |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Más información:** | Apartado “Aquí Protegemos tus Datos” de la web municipal: www.alcobendas.org |
|  |