



**CONCELLO  
DA  
CAPELA**

As Neves, 46-A  
15613-A CAPELA (A Coruña)

Tfno: 981 45 90 06

Fax: 981 45 93 71

E. Elec.: correo@acapela.dicoruna.es

***SOLICITUDE DE LICENCIA  
MUNICIPAL PARA  
APERTURA DE  
ESTABLECEMENTO***

<b>D./Dna.</b>	
<b>maior de idade, con enderezo en</b>	
<b>Concello de</b>	<b>con N.I.F.</b>
<b>con data</b>	<b>ante V.S. comparece e coa debida</b>
<b>consideración expón:</b>	

<b>Que no lugar de _____</b>
<b>deste municipio, dispón dun local no piso _____ da casa nº _____</b>
<b>no cal proxecta establecer _____</b>
_____

Segundo se acredita cos informes adxuntos, que subscriben técnicos competentes, o local que se menciona reúne as condicións de salubridade e seguridade para a función que se proxecta.

De acordo coas disposicións vixentes en materia de Réxime Local e Ordenanzas Municipais, para proceder á apertura da referida actividade é preceptivo obter a oportuna licenza municipal.

Por todo o exposto dirixe a V. S. a presente e

**SUPLICA:** Que, previos os informes que estimen pertinentes, teña a ben concederlle ó solicitante a licenza regulamentaria de apertura do establecemento ó que antes se fixo mención, comprometéndose o asinante a facer efectivas as taxas establecidas, tan pronto como sexan liquidadas.

A CAPELA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

Asdo: \_\_\_\_\_.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DA CAPELA**

**Dilixencia.-** O precedente escrito tivo entrada na Secretaría con esta data, acompañado dos documentos que se mencionan no mesmo.

A CAPELA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

O SECRETARIO,

