



Ilmo. Ayuntamiento de la Villa de Estepona

Delegación de Comercio

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA

1 ACTIVIDAD							
CAUSA	☐ PRIMERA INSTALACION ☐ CAMBIO DE TITULARIDAD ☐ CAMBIO/AMPLIACION DE ACTIVIDAD ☐ AMPLIACION DE SUPERFICIE ☐ REFORMA ESTABLECIMIENTO ☐ OTROS				Nº EXPEDIENTE ANTERIOR		
ACTIVIDAD							
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO (Obligatorio)			EDIFICIO COMERCIAL / EDIFICIO DE OFICINAS. ☐ NO ☐ SI DENOMINACION:				
2 LOCALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD							
DIRECCION			NUMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA
C.P.	SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA (M²)		SUPERFICIE TOTAL ACTIVIDAD (M²)				
3 DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD							
APELLIDOS O RAZON SOCIAL			NOMBRE		D.N.I. /C.I.F.		
DIRECCION			NUMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA
C.P.	POBLACION		PROVINCIA				
DOMICILIO NOTIFICACION ☐ SI ☐ NO		TELEFONO MOVIL	TELEFONO FIJO		FAX		
4 DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR							
APELLIDOS O RAZON SOCIAL			NOMBRE		D.N.I. /C.I.F.		
DIRECCION			NUMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA
C.P.	POBLACION		PROVINCIA				
DOMICILIO NOTIFICACION ☐ SI ☐ NO		TELEFONO MOVIL	TELEFONO FIJO		FAX		

5 DOCUMENTACION APORTADA		
☐ TITULO HABILITANTE (ESCRITURA PROPIEDAD / C. ARRENDAMIENTO)	☐ IDENTIFICACION DEL TITULAR	
☐ ALTA FISCAL(MODELO 036 O 037)	☐ AUTOLIQUIDACION DE LA TASA.	
☐ IMPRESO CESION DE DERECHOS *	☐ LICENCIA ANTERIOR.	
☐ PROYECTO DE ACTIVIDAD Y/O INSTALACIONES. (2 copias)	☐ CERTIFICADO DE PERSISTENCIA.*	
☐ INFORME URBANISTICO (DEL.G. DE URBANISMO)	☐ INFORME HIGIENICO-SANITARIO (DEL.G. DE SANIDAD)	
☐ CONTRATO SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL Y ULTIMO RECIBO PAGADO.		

*Obligatorio para cambio de titularidad.

REGISTRO DE ENTRADA

Es Estepona a ____ de ____ de ____

Fdo. _____

SR/A. ALCALDE PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE ESTEPONA