Registro de Entrada

Ayuntamiento de
El Viso de San Juan
Plaza de la Nación Española, 1
45215 El Viso de San Juan (Toledo)
Tel. 925559648 Fax. 925559851

COMUNICACIÓN
DE CESE DE ACTIVIDAD

❶ DATOS DE LA PERSONA INTERESADA.

DNI, NIF, NIE: _____ Razón social: _____

Domicilio: _____

C. Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ correo electrónico: _____

❷ DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso).

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

C. Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ correo electrónico: _____

Dirección de notificación (Seleccione una de las opciones): ☐ Del interesado ☐ Del representante

❸ EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL / ACTIVIDAD.

Rótulo comercial: _____

Tipo de vía: _____ Domicilio: _____ nº _____ piso: _____

Referencia Catastral del local (si no dispone de la misma poner la del edificio): _____

❹ DATOS DE LA LICENCIA SOBRE LA QUE SE COMUNICA EL CESE.

Epígrafe(s) Fiscal (es): _____ / _____ / _____ Superficie: _____

Actividad: _____

Fecha del inicio de la actividad: _____ Fecha del cese en la actividad: _____

En _____ a ____ de _____ de 20 _____

FIRMA,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL VISO DE SAN JUAN

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en un fichero automatizado del que es responsable el Ayuntamiento de El Viso de San Juan. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos de esta Administración pública y notificación de actos administrativos a los interesados. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación.