



AJUNTAMENT DE BUNYOLA
(ILLES BALEARS)

DEPARTAMENT DE LLICÈNCIES
INTEGRADES D'ACTIVITATS
Sa Plaça, 4 - 07110 Bunyola
Telef. 971.61.30.07 ext. 19
Fax 971.61.52.27

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA MUNICIPAL D'OBERTURA I FUNCIONAMENT

Sr. / Sra. _____, major d'edat, amb el DNI núm. _____,
i amb domicili al c/ _____, núm. _____, de _____,
telèfon núm. _____, fax núm. _____ i adreça electrònica _____, que actua
(en nom propi o en representació de: _____),

EXPÒS:

Que havent finalitzat l'execució de les instal·lacions i les obres autoritzades en el permís d'instal·lació concedit a aquest efecte en virtut de l'acord de la Junta de Govern Local de data _____, relatives a l'establiment de l'activitat (1) _____ ubicada a _____ del terme municipal de Bunyola.

Adjunt-se a la present instància els documents exigibles segons la Llei 16/2006, de 17 d'octubre, de règim jurídic de les llicències integrades d'activitat de les Illes Balears, per a l'activitat (1)

(1) Tipus activitat segons l'art. 5 de la Llei 16/2006

Per això,

DEMAN:

L'atorgament de la **LLICÈNCIA MUNICIPAL D'OBERTURA I FUNCIONAMENT** de l'activitat exposada.

_____, _____ de _____ de _____

(signatura)

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE BUNYOLA