



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'INSTAL·LACIÓ, OBERTURA I FUNCIONAMENT
D'ACTIVITATS (PERMANENTS INNÒCUES, NO PERMANENTS,...)**

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 :

1. Que desig obrir un establiment dedicat a l'activitat (1) _____
de _____ a ubicar _____
_____ en el terme municipal de Bunyola.

Per això, adjunt 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

2. Que per dur a terme l'execució de la instal·lació projectada es preveuen els terminis següents:

Per a l'inici: _____, per acabar-la: _____.

Per tot això,

DEMAN :

Que després d'haver fet els tràmits reglamentaris oportuns, se'm concedeixi la **LLICÈNCIA MUNICIPAL D'INSTAL·LACIÓ, OBERTURA I FUNCIONAMENT** de l'activitat exposada.

_____, _____ de _____ de _____

(signatura)

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE BUNYOLA