



DECLARACIÓN RESPONSABLE
(Apertura de establecimientos e inicio de actividad, Ley 17/2009)
Licencias de Apertura y Actividades Molestas

1. DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

NIF/CIF/ NIE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:
Tipo de Vía: Domicilio: Nº.: Portal: Esc.:
Planta: Puerta: C. Postal: Municipio: Provincia:
TLF. FIJO: TLF. MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO:

2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE, en su caso

NIF/CIF/ NIE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO:
Tipo de Vía: Domicilio: Nº.: Portal: Esc.:
Planta: Puerta: C. Postal: Municipio: Provincia:
TLF. FIJO: TLF. MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO:

3. DATOS A EFECTO DE NOTIFICACION

Tipo de Vía: Domicilio: Nº.: Portal: Esc.:
Planta: Puerta: C. Postal: Municipio: Provincia:

4. ACTIVIDAD/EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL

Actividad:
Anagrama: Epígrafe IAEE: UTM:
Tipo de Vía: Domicilio: Nº.: Portal: Esc.:
Planta: Puerta: Edificio:

5. DECLARACION

DECLARO bajo mi responsabilidad, mi compromiso de veracidad respecto de los datos e información declarados, y expresamente a cumplir con el régimen jurídico aplicable a dicha actividad, y en particular con las obligaciones fiscales inherentes a su desarrollo, a disponer de la documentación que acredita dicho cumplimiento, a mantenerlo durante la vigencia de la actividad y a comunicar cualquier variación de los datos y documentos aportados en este momento. Mediante la presente declaración manifiesto expresamente conocer que el incumplimiento de lo dispuesto en la presente declaración o falsedad de los datos declarados podrá dar lugar a las responsabilidades establecidas en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y 7/2009, de 23 de noviembre, sobre el libre acceso a las actividades de servicios y su ejercicio. **AUTORIZO**, y doy mi consentimiento expreso, al Ayuntamiento de Fuengirola para la consulta e impresión de los datos por mí declarados y la documentación aportada en el registro del Censo de Actividades de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

Fecha de inicio actividad:

Indicar anterior titular: