



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA

**ANEXO VII**  
**MODELO DE SOLICITUD DE CONSULTA SOBRE**  
**ACTIVIDADES, ESTABLECIMIENTOS E INSTALACIONES**

Expediente nº:

(A rellenar por la Administración)

<b>1 DATOS DEL/LA SOLICITANTE</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ equivalente: o
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	PAÍS:
C. POSTAL:			
TFNO. FIJO :	TFNO. MÓVIL:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

<b>2 DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>			
DIRECCIÓN:			REFERENCIA CATASTRAL:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y CONSULTA PLANTEADA (se podrá desarrollar en Memoria adjunta):

SUPERFICIE TOTAL EN M <sup>2</sup> DEL ESTABLECIMIENTO:	NÚMERO DE ESTANCIAS DEL ESTABLECIMIENTO:
AFORO (cuando su indicación sea preceptiva conforme a la normativa sectorial):	HORARIO DE APERTURA:

DISTRIBUCIÓN DE LAS ESTANCIAS Y USOS DEL ESTABLECIMIENTO:

1.- ..... M<sup>2</sup> DEDICADOS AL USO DE ..... 4.- ..... M<sup>2</sup> DEDICADOS AL USO DE .....

2.- ..... M<sup>2</sup> DEDICADOS AL USO DE ..... 5.- ..... M<sup>2</sup> DEDICADOS AL USO DE .....

3.- ..... M<sup>2</sup> DEDICADOS AL USO DE ..... 6.- ..... M<sup>2</sup> DEDICADOS AL USO DE .....

**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 Medina Sidonia. 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 al Ayuntamiento de Medina Sidonia, con domicilio en Plaza de España, s/n, de la localidad.



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
MEDINA SIDONIA

**3 DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

- Justificante del pago de la tasa municipal.
- Acreditación de la personalidad del interesado y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.
- Plano de situación a escala adecuada.
- Memoria explicativa sobre las cuestiones consultadas.
- Memoria descriptiva y gráfica que defina las características generales de la actividad proyectada y del inmueble en el que se pretenda llevar a cabo, que incluya una exposición de las cuestiones sobre las que se solicita consulta.
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**4 FIRMA:**

El/la abajo firmante solicita, a la vista de los términos en que queda planteada la presente consulta, se le conteste en la forma establecida en el artículo 88 de la Ordenanza Municipal Reguladora de Actividades.

En ....., a .....de ..... de .....

*El/la solicitante o su representante,*

Fdo.: .....

**Control previo a su presentación en Registro (A rellenar por la Administración)**

- Conforme.
- No conforme. Los documentos nº .....faltan, están incompletos o no son totalmente correctos. El/la solicitante dispone de DIEZ DÍAS, a contar desde la fecha de Registro de esta solicitud, para subsanar la falta o acompañar la documentación preceptiva. Transcurrido dicho plazo sin aportar la documentación omitida, se procederá a declararle desistido/a en su petición, archivándose el expediente sin más trámite, con los efectos previstos en el art. 71 y 42.1 de la Ley 30/92, reformada por Ley 4/99.

Por la Administración, el/la Funcionario/a,

Enterado/a, el/la Solicitante o su Representante,

NOTA IMPORTANTE: El Número de expediente deberá hacerse constar tanto cuando se solicite la información, oral o escrita, como cuando se deba aportar documentación complementaria.

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA.**