



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE

REGISTRO GENERAL

ESTABLECIMIENTOS

Nº EXPEDIENTE _____

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA

DATOS DEL TITULAR	TITULAR _____	_____
	Nombre	1 er. apellido
	D.N.I. _____	_____
		2º Apellido
	Domicilio: C/ _____	_____
	Tfno.: _____	
UBICACIÓN: _____		

DATOS PARA LA INSPECCIÓN

SUPERFICIE DEL LOCAL _____ M²

Fecha Inspección Técnica _____

C/ _____ Horas _____

MOTIVOS DE LA SOLICITUD

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nueva apertura | <input type="checkbox"/> Ampliación actividad |
| <input type="checkbox"/> Cambio de actividad | <input type="checkbox"/> Otras _____ |
| <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad | _____ |

Nombre Comercial _____

Actividad _____

TITULAR: _____

Melilla, _____

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA
CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE

ESTABLECIMIENTOS

Nº EXPEDIENTE _____

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA

DATOS DEL TITULAR

TITULAR _____
Nombre

1er. apellido

D.N.I. _____

2º apellido

Domicilio: C/ _____

Tfno.: _____

DATOS DEL LOCAL

UBICACIÓN: _____

SUPERFICIE DEL LOCAL: _____

ACTIVIDAD A DESARROLLAR: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD

Nueva apertura

Ampliación actividad

Cambio de actividad

Otras _____

Cambio de titularidad

Nombre Comercial _____

¿Se han llevado a cabo obras en el local? SI NO

¿ Se tiene previsto llevar a cabo obras? SI NO

¿CONSIDERA QUE SU LOCAL ESTÁ PREPARADO PARA PASAR UNA INSPECCIÓN SANITARIA? SI NO

EN CASO CONTRARIO INDICAR EL MOTIVO _____



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA
CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE

ESTABLECIMIENTOS

DATOS PARA INDUSTRIA

Nº EXPEDIENTE _____

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA

DATOS DEL TITULAR

TITULAR _____
Nombre

_____ 1er. apellido

_____ 2º apellido

D.N.I. _____

Domicilio: C/ _____

Tfno.: _____

DATOS DEL LOCAL

UBICACIÓN: _____

SUPERFICIE DEL LOCAL: _____

ACTIVIDAD A DESARROLLAR: _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD

Nueva apertura Ampliación actividad

Cambio de actividad Otras _____

Cambio de titularidad _____

Nombre Comercial _____

Indicar las instalaciones que tiene previsto incluir en el local

	SI	NO
(1) Instalación de gas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) Instalación cámara frigorífica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) Instalación de aire acondicionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) Instalación de maquinaria especializada _____		
(5) Otro tipo de instalación _____		



Ciudad Autónoma de Melilla
CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE

Plaza de España, 1
 Tfno.: 95/ 269 91 00
 Fax: 95/ 269 92 69
 52-001 - MELILLA

ESTABLECIMIENTOS

Por el presente, D., con D.N.I. nº, petionario de licencia para el local sito en la C/, dedicado a, queda enterado y se compromete a cumplir los siguientes requisitos, imprescindibles para obtener la licencia solicitada:

1º INSPECCIÓN.- Queda emplazada para que el día de de, a las horas, facilite el acceso a su local al Técnico de este Servicio para realizar la correspondiente visita técnica.

2º.- INDUSTRIA.- En el plazo de **DIEZ DIAS**, deberá personarse en las Oficinas del Servicio de Industria de esta Ciudad Autónoma, al objeto de entregar, en su caso, el boletín instalador correspondiente, así como aportar los datos y documentación que en dicho servicio se le requieran, según las características de la actividad y del local (Comercio habitual, Industria, local de pública concurrencia, etc.).

3.- LICENCIA DE OBRAS.- En el caso de haber realizado alguna obra en el local, aportará la correspondiente licencia de obras, así como la documentación requerida por la Dirección General de Arquitectura, para conceder dicha licencia.

Por tanto, hasta que no se cumplimente lo establecido en estos tres apartados, quedará paralizado el expediente en cuestión, pudiendo dar lugar, en su caso, a la clausura del mismo, de venir funcionando al público sin contar con la pertinente autorización para el ejercicio de dicha actividad.-

Asimismo, le hacemos saber que, de conformidad con el Art. 92.1 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, si en el plazo de **TRES MESES**, no se aporta la documentación requerida, dará lugar a la caducidad del expediente, archivándose el mismo.-

Melilla,
 (Firma del Titular o persona que lo represente)

Melilla,
 (Por el Neg. Establecimientos)

Fdo.: D

Fdo.: D



Ciudad Autónoma de Melilla

POLICIA LOCAL

EXPTE N°:

N° ENTRADA _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

DENOMINACIÓN: _____

DOMICILIO FISCAL: _____ TELÉFONO: _____

ACTIVIDAD QUE SOLICITA: _____

PROPIETARIO: _____ DNI/CIF: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

CASO SINIESTRO AVISO 1: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

CASO SINIESTRO AVISO 2: _____

DOMICILIO: _____ TELÉFONO: _____

MELILLA a _____ de _____ de

←