



Excmo. Sr. Alcalde Presidente do Excmo. Concello da Coruña

Datos da persoa solicitante

Nome e Apelidos:						
Razón Social:				NIF/CIF:		
Rúa:			Nº:	Pta:	Esc:	Piso:
Edif.:	Urb.:	CP:	Poboación:		Provincia:	
Tel. fixo:		Tel. móbil:		Correo electrónico:		

Representado por (se é o caso)

Nome e Apelidos:						
Razón Social:				NIF/CIF:		
Rúa:			Nº:	Pta:	Esc:	Piso:
Edif.:	Urb.:	CP:	Poboación:		Provincia:	
Tel. fixo:		Tel. móbil:		Correo electrónico:		

Identificación da actividade

Descrición da actividade:
Localización da actividade:

Identificación de dúas persoas maiores de idade que respondan dos danos que se poidan causar tanto a terceiros como no espazo público

Persoa responsable (1)

Nome e Apelidos:						NIF/CIF:	
Rúa:			Nº:	Pta:	Esc:	Piso:	
Edif.:	Urb.:	CP:	Poboación:		Provincia:		
Tel. fixo:		Tel. móbil:		Correo electrónico:			

Persoa responsable (2)

Nome e Apelidos:						NIF/CIF:	
Rúa:			Nº:	Pta:	Esc:	Piso:	
Edif.:	Urb.:	CP:	Poboación:		Provincia:		
Tel. fixo:		Tel. móbil:		Correo electrónico:			

Declaración do cumprimento dos requisitos esixidos no bando para o exercicio da actividade

Declaro que cumpro os requisitos establecidos no bando, para o exercicio da actividade sen prexuízo das facultades de comprobación, control e inspección que ten atribuído o Concello.

Para os efectos do artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento administrativo común das administracións públicas, presento esta comunicación na Coruña, ____ de ____ de ____

Sinatura da persoa solicitante