



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ
ÁREA DE URBANISMO

CUESTIONARIO PARA LA TRAMITACIÓN DE ACTIVIDADES CALIFICADAS O INOCUAS

D./D^a..... con D.N.I.

y domicilio, a efectos de notificaciones, en C/

Teléfono:

Dirección del local:.....

Uso anterior:

Superficie total de.....metros cuadrados, situado en planta.....

Tiene que hacer obras. SI NO

Mayores Menores

Descripción de actividades a realizar (Con indicación de maquinaria y motores, incluso características técnicas de los mismos y adjuntando folletos si es posible).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Horario de funcionamiento:.....

Cádiz,

Fdo.:

NOTA: Se adjuntará Plano del local a escala 1:50 con representación de Mobiliario, Maquinaria y elementos que desea instalar.

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ