

1. INTERESADO

N.I.F.	Nombre y Apellidos o Razón Social		
Domicilio			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico	

2. REPRESENTANTE

N.I.F.	Nombre y Apellidos o Razón Social		
Domicilio			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico	

Asimismo, Autorizo a:

NIF o CIF _____, para que actúe en mi nombre ante esta Administración, en lo referente al procedimiento indicado. Pudiendo presentar la solicitud, firmada por el interesado o su representante, aportar documentación al expediente, recibir notificaciones en soporte papel y/o recepcionar notificaciones electrónicas considerándose, a los efectos del artículo 41 de la Ley 39/2015, como notificación realizada al interesado.

3. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Si desea que el **medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica** de esta Administración, indique el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:

Correo electrónico	Teléfono móvil aviso SMS
N.º de EXPEDIENTE INICIAL (En caso de presentar documentación adicional)	

4. DATOS DE LA ACTIVIDAD

Dirección		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono	Correo electrónico	
Descripción de la actividad		

Título habilitante	Licencia o Autorización Municipal de Actividad
	D.R. Inicio de Actividad
	Comunicación. Cambio Titularidad
Fecha de inicio de actividad	N.º Expediente/Fecha

5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Marque con una "x" la documentación que se adjunta)

5.1. CON CARÁCTER GENERAL ESTE MODELO DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Acreditación de la personalidad de la persona interesada y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/la abajo firmante comunica a los efectos oportunos el **cese del ejercicio de la actividad económica descrita**, con efectos de fecha de de

En, a de de

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de La Ley Orgánica 3/2018 de 5 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 Chimeneas. 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.

Doy mi consentimiento al tratamiento de datos de carácter personal.