



**ANEXO II – MODELO DE COMUNICACIÓN EJERCICIO ACTIVIDAD INOCUA**

**COMUNICACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD INOCUA**

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE AGUILAR DE CAMPOO

Nombre	1er apellido	2º apellido	DNI		
ACTUA EN CALIDAD DE:					
<input type="checkbox"/> Interesado <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Representante</span>					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:					
Vía:	Número	Esc./letra:	Planta:	Puerta	
Municipio:	C. Postal	Provincia:		Teléfono:	
Fax:	Correo electrónico:			Móvil:	
EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI/NIF:	Empresa / Nombre y apellidos				

**COMUNICACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD INOCUA.**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

SITUACIÓN:

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

- Memoria descriptiva.
- Impreso de autoliquidación de tasa municipal.
- Acreditación de haber comunicado a los vecinos o la comunidad correspondiente, en su caso, que se va a ejercer la actividad.

*Lugar, fecha y firma del solicitante o representante*