



**AYUNTAMIENTO DE VELILLA DE CINCA**

**SOLICITUD LICENCIA DE ACTIVIDAD**

Nombre del solicitante:	DNI
En representación de:	NIF
Dirección a efecto de notificaciones:	
Teléfono de contacto:	

Descripción de la actividad
Emplazamiento:

Vecinos colindantes:
----------------------

Documentos que se adjuntan:

Presupuesto que se adjunta:

Contratista:

Fecha de presentación:

El solicitante: