



Datos del Establecimiento	Nombre Comercial				
	Nombre de la vía			Número	Local
	Cód. Postal	Municipio			

Datos del Titular	Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF o CIF	
	Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio
	Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Correo electrónico						

Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF o CIF	
	Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio
	Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Correo electrónico						

Datos de la actividad			
Epígrafe fiscal	Superficie del local	Número de plantas	Altura del local
Descripción de la actividad			

Tipo de solicitud	
<input type="checkbox"/>	Alta. Venía ejerciendo la actividad.
<input type="checkbox"/>	Alta. Nueva apertura.
<input type="checkbox"/>	Alta. Ampliación de actividad existente.
<input type="checkbox"/>	Baja. Baja definitiva.
<input type="checkbox"/>	Baja. Anulación licencia.
<input type="checkbox"/>	Cambio de titular.

Firma	En El Escorial, a de de	Firma
-------	---	-------