



**AYUNTAMIENTO DE
MOTA DEL CUERVO (Cuenca)**

Solicitante	D.N.I.

Domicilio	C.P.

En representación de:	Teléfono

Negociado

El que suscribe, mayor de edad, EXPONE: que en el _____ situado en _____ de esta localidad se propone instalar _____ _____ _____ _____ actividad clasificada en el epígrafe de licencia fiscal nº _____. Que siendo obligatoria la <i>licencia municipal</i> para que pueda efectuarse la apertura del establecimiento, por medio de la presente
--

SOLICITA: Que previos los trámites reglamentarios se digna concederle la licencia para la apertura del establecimiento a que se ha hecho referencia, sito en _____ _____ de esta localidad.
--

Mota del Cuervo a ____ de _____ de 20 ____
Firma del solicitante

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Mota del Cuervo
Plaza Mayor nº 1
16630 – Mota del Cuervo (Cuenca)