



# AYUNTAMIENTO DE VILLAMANDOS

Calle José Antonio, 1 - 24238 VILLAMANDOS (León) Tfno.: 987 774 577 - CIF: P- P2421500F

info@aytovillamandos.es

www.aytovillamandos.es

## COMUNICACIÓN AMBIENTAL

DATOS DEL SOLICITANTE				
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>			
<input type="text"/>				
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:				
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>COMUNICACIÓN DE ACTIVIDAD DEL ARTÍCULO 58 Y DEL ANEXO V DE LA LEY 11/2003, DE 8 DE ABRIL, DE PREVENCIÓN AMBIENTAL DE CASTILLA Y LEÓN, SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN SECTORIAL VIGENTE.</b>				
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:				
<input type="text"/>				
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD:				
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:	Número:	Escal/Letra:	Planta:
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono	Parcela	Puerta:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Referencia Catastral:	<input type="text"/>			
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA ACTIVIDAD:</b>		<b>TÍTULO DE OCUPACIÓN:</b>		
Superficie total _____ m2	Superficie útil _____ m2	Propiedad.	Arrendamiento.	Otros.
Potencia instalada _____ KW	Relación de maquinaria:	En caso de corrales domésticos relacionar animales:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Especie _____	Número _____	
Equipamientos especiales:	<input type="text"/>	Especie _____	Número _____	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Especie _____	Número _____	
		Especie _____	Número _____	
		Especie _____	Número _____	
		Especie _____	Número _____	
		Especie _____	Número _____	
		Especie _____	Número _____	
DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA				
<input type="checkbox"/> Plano de situación	<input type="checkbox"/> Memoria de actividad			

En  , a  de  de

Firma del solicitante o representante

Sr/a. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Villamandos

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal