



AYUNTAMIENTO

DE  
31243 **LUQUIN**  
(Navarra)

Calle Carrera nº 1  
31243 LUQUIN (Navarra)  
Tf./ Fax: 948 537014  
E-mail: [aytoluquin.3008@cajarural.com](mailto:aytoluquin.3008@cajarural.com)

## SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA DE ACTIVIDAD

### SOLICITANTE:

<b>DON/DOÑA:</b>		<b>D.N.I.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>CODIGO POSTAL:</b>
<b>TELEFONO (1):</b>	<b>TELEFONO (2):</b>	

### EXPONE:

--

### SOLICITA:

Le sea concedida la LICENCIA DE APERTURA DE ACTIVIDAD
---

### DOCUMENTOS APORTADOS:

--

En Luquin, a ..... de ..... de 200....  
El solicitante,

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LUQUIN.**

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Luquin, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación.