



Consulta Expedientes
ACG4

1.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA CONSULTA O PUESTA DE MANIFIESTO DEL EXPEDIENTE

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____
En representación de: _____ DNI/CIF: _____
Domicilio a efectos de notificación: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

2.- DATOS DEL EXPEDIENTE QUE SE DESEA CONSULTAR

El expediente cuya consulta se interesa es:

- Comunicación de Actividades Inocuas, nº de exp.: _____
- Declaración Responsable Ambiental, nº de exp.: _____
- Licencia Ambiental, nº de exp.: _____
- Declaración Responsable del art. 9 Ley 14/2010, nº de exp.: _____
- Autorización de actividad del art. 10 Ley 14/2010, nº de exp.: _____
- Declaración Responsable del art. 17 Ley 14/2010, nº de exp.: _____
- Declaración Responsable de Establecimiento Comercial, nº de exp.: _____

Descripción de la actividad objeto del expediente: _____

Emplazamiento de las obras o actuación: _____

3.- FINALIDAD DE LA CONSULTA – ACREDITACIÓN DEL DERECHO SUBJETIVO O INTERÉS LEGÍTIMO

El solicitante de la consulta o puesta de manifiesto del expediente, DECLARA que tiene derecho a consultar el expediente, por la siguiente razón (*ejemplo: soy vecino del local donde se desarrolla la actividad*):

CIF P0309000H - AVDA. CARLOS SOLER, 46 - 03110 MUTXAMEL (ALACANT) 965956960 965955699 info@mutxamel.org



Ajuntament de
Mutxamel

4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- Fotocopia del DNI del solicitante. Fotocopia del DNI y poderes de su representante, en su caso.
 Fotocopia del documento que acredita su derecho o interés a la consulta, en su caso.

5.- SOLICITUD DE CONSULTA DE EXPEDIENTES DEL NEGOCIADO DE APERTURAS

D/D^a. _____ SOLICITA que se le ponga de manifiesto y pueda consultar el expediente identificado en el apartado 2 del presente escrito.

A los efectos de que por parte del Ayuntamiento se me comunique día y hora para consultar el expediente, señalo el siguiente número de teléfono de contacto: _____

En Mutxamel, a ____ de _____ de 2.01__

El solicitante o representante acreditado

DNI del firmante: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MUTXAMEL