



**AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOME**  
CONCEJALIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO  
TELÉFONOS: 928 52 12 00  
FAX: 928 52 00 25  
LANZAROTE

A LA SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOME (LANZAROTE).

**1. INTERESADO:**

- Apellidos/Nombre: \_\_\_\_\_
- DNI/NIF.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_
- Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_
- Provincia: \_\_\_\_\_
- En nombre y representación de: \_\_\_\_\_
- DNI/NIF: \_\_\_\_\_

**2. MEDIOS PREFERENTES DE NOTIFICACIÓN:**

- Mensajero: \_\_\_\_\_
- Comparecencia en este Ayuntamiento: \_\_\_\_\_
- Correo certificado: \_\_\_\_\_
- Al nº de fax: \_\_\_\_\_

**3. SOLICITA PUESTA EN FUNCIONAMIENTO**

- Para una actividad de \_\_\_\_\_
- Emplazada en \_\_\_\_\_

**4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:**

- Modelo de Declaración Responsable.
- Certificación Técnica (Certificado Final de Obra de Instalaciones), firmado por técnico competente, visada por el colegio profesional en el caso de actividades calificadas como insalubres o peligrosas, que acredita que las instalaciones y la actividad ha culminado todos los trámites y cumplen todos los requisitos exigibles de acuerdo con la normativa aplicable reguladora de la actividad, sectorial y urbanística.

En San Bartolomé a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/ La Interesada:

Fdo. \_\_\_\_\_

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos consignados en esta instancia son ciertos