Ayuntamiento de
Pozoblanco

Servicio de Atención Integral a la Ciudadanía
Registro de Entrada de Documentos
Cronista Sepúlveda, 2
14400 – Pozoblanco (Córdoba)
Horario de atención: L – V de 9h a 14h
957 770 050
saic@pozoblanco.es www.pozoblanco.es

SOLICITUD DE LICENCIA DE APERTURA (CENTROS SANITARIOS)

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos			D.N.I.
En representación de			C.I.F.
Domicilio a efecto de notificaciones			
Municipio	Provincia	Teléfono	Correo electrónico

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Actividad
Emplazamiento
Referencia Catastral

Autorizo al Ayto. de Pozoblanco a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras administraciones públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios para la tramitación de esta solicitud.

☐ **Doy mi consentimiento** para que, de conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales (**LOPDGDD 3/2018, de 5 de diciembre**), los datos aportados en el presente formulario y en la documentación que acompaña, puedan ser utilizados para prestar adecuadamente los servicios solicitados al Ayuntamiento de Pozoblanco con C.I.F. P1405400A, estando informado de que podré ejercer en cualquier momento los derechos ARCO (acceso, rectificación, cancelación u oposición) de mis datos personales.

Fecha y Firma:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Pozoblanco

Ayuntamiento de
Pozoblanco

Servicio de Atención Integral a la Ciudadanía
Registro de Entrada de Documentos
Cronista Sepúlveda, 2
14400 – Pozoblanco (Córdoba)
Horario de atención: L – V de 9h a 14h
957 770 050
saic@pozoblanco.es www.pozoblanco.es

Documentación que debe acompañar a la Solicitud

1. **Identificación del solicitante:**
   a. En caso de persona física: fotocopia del DNI.
   b. En caso de persona jurídica: fotocopia de las escrituras de constitución de la entidad solicitante y en su caso, de la escritura de poder otorgado al solicitante/firmante, así como su DNI.

2. **Proyecto Técnico,** firmado por técnico competente, que incluya:
   a. Descripción de la actividad a desarrollar con justificación del cumplimiento de la normativa aplicable.
   b. Plano de situación, con indicación clara de la ubicación de la actividad.
   c. Plano de planta, con descripción clara de la distribución general de la actividad.
   d. Estudio específico de la evacuación y condiciones de seguridad de la actividad.
   e. Justificación de la legislación sectorial específica que sea aplicable.

3. **Autorización administrativa de instalación,** concedida por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, respecto del centro sanitario.

4. **Justificante bancario de pago de la tasa correspondiente**, conforme a lo establecido en la Ordenanza Fiscal aplicable.

5. **Documento que acredite la disponibilidad del local** (escritura de propiedad o nota simple del Registro, contrato de arrendamiento formalizado ante AVRA o modelo 806 de depósito de fianza, etc.)