



SOLICITUD DE CARTEL IDENTIFICATIVO

FUNCIONAMIENTO
(APF,DRF)

ANEXO III

DATOS DEL LOCAL O ESTABLECIMIENTO

| | | |
|------------------|----|------------------|
| TITULAR | | N.I.F. o C.I.F.: |
| CALLE | Nº | C.P.: |
| NOMBRE COMERCIAL | | LOCALIDAD |

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | |
|---------------------------|------|--------------------|
| TITULAR | | D.N.I.: |
| DOMICILIO (calle o plaza) | | Nº |
| LOCALIDAD | C.P. | TELÉFONO |
| EN CALIDAD DE | | CORREO ELECTRÓNICO |

SOLICITA le sea expedido el número identificativo y el cartel regulados en el artículo 8.4 del Decreto 184/1998, de 28 de octubre (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID del día 3 de noviembre), y el artículo 13 de la ley 17/1997, de 4 de julio, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas (BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID del día 7) respectivamente, del establecimiento de referencia. Se aporta a tal fin la documentación preceptiva que se relaciona a continuación:

-
-
-
-

En Rivas Vaciamadrid, a.....de.....de.....

Nombre, D.N.I., y firma del Titular:

| |
|----------------------|
| |
|----------------------|