



**AYUNTAMIENTO**  
**DE**  
**BARBARIN**  
**-NAVARRA-**

Calle Mayor s/n  
31243 Barbarin (Navarra)  
Tf./ Fax: 948 537014

**SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD CLASIFICADA**

**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 ACTIVIDAD CLASIFICADA

**DOCUMENTOS APORTADOS:**

--

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

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BARBARIN**

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 Barbarin, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación