



Ilmo. Ayuntamiento de
Villaviciosa de Odón

Concejalía de Sanidad y Consumo

JUSTIFICANTE DE ENTREGA DE LOS EJEMPLARES DE HOJAS DE RECLAMACIONES

D. -----, con DNI: ----- en nombre y representación de:

Nombre comercial: -----

Denominación Social: -----

CIF/DNI/NIF: -----

Domicilio: -----

Teléfono: -----

Actividad: ----- Epígrafe -----

PROCEDE a la retirada de las hojas de reclamaciones del número:

----- al número: -----, ambas inclusive.

Igualmente se retira el cartel que anuncia la existencia de las Hojas de Reclamaciones.

Villaviciosa de Odón a, ----- de ----- de -----

FIRMA

AVISO: 1^a SOLICITUD, se conceden 10 ejemplares previa entrega de fotocopia de la Licencia Municipal de Apertura o Modelo de Declaración Responsable para el ejercicio de Actividades Comerciales Minoristas o de Servicios, además deberán aportar impreso 036/037 donde aparezca el epígrafe del impuesto de Actividades Económicas.

