



REGISTRO GENERAL

**COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD**

**URB 664**

**COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD**  
 ART.76 Ley 4/2009 de Protección Ambiental Integrada, en su redacción dada por Ley 2/2017, de 13 de febrero, de medidas urgentes para reactivación de la actividad empresarial y del empleo a través de la liberalización y de la supresión de cargas burocráticas (B.O.R.M 16/02/2017)

**DECLARANTE, TITULAR DE LA ACTIVIDAD QUE CESA.**

NIF:	NOMBRE:	1 <sup>er</sup> APELLIDO:	2 <sup>o</sup> APELLIDO:			
CIF:	RAZÓN SOCIAL:					
CALLE:			Nº:	PTA:	ESC:	PISO:
EDIF:	URB:	CP:	PBL:	PROV:		
TLF:	MOVIL:	EMAIL:				

**REPRESENTANTE \* Solo si el declarante es persona jurídica y/o cuenta con poder notarial de representación.**

NIF:	NOMBRE:	1 <sup>er</sup> APELLIDO:	2 <sup>o</sup> APELLIDO:			
CALLE:			Nº:	PTA:	ESC:	PISO:
EDIF:	URB:	CP:	PBL:	PROV:		
TLF:	MOVIL:	EMAIL:				

**Primero:** El que suscribe, a los efectos de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 4/2009 PAI, redactado según Ley 2/2017, de 13 de febrero, de medidas urgentes para reactivación de la actividad empresarial y del empleo a través de la liberalización y de la supresión de cargas burocráticas (B.O.R.M 16/02/2017) **COMUNICA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que va a proceder al cese de la actividad
- TEMPORAL. Duración aproximada del cese: .....
- DEFINITIVO

Los datos de la actividad de la que es titular son los siguientes:

EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD									
DIRECCIÓN							Localidad		
Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio				
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso									
							Nº/Portal/Bloque/puerta		

DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL									
Referencia catastral del local: (si no dispone de la misma indique la del edificio)									

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE CESA									
Descripción de la actividad									
<input type="checkbox"/> Con Expediente de Actividad Referencia: .....									

**Segundo:** Firmo la presente a los efectos de lo dispuesto en el art. 70 de la Ley 4/2009 PAI, redactado según Ley 2/2017, de 13 de febrero, de medidas urgentes para reactivación de la actividad empresarial y del empleo a través de la liberalización y de la supresión de cargas burocráticas (B.O.R.M 16/02/2017)

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ y firma **declarante**

Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ y firma **representante** (en su caso)

Nombre  
DNI

Nombre  
DNI