



## 8. COMUNICACIÓN<sup>1</sup>:

La persona abajo firmante manifiesta bajo su exclusiva responsabilidad lo siguiente:

- Que se va a proceder al cese temporal de la actividad por un plazo inicialmente establecido de \_\_\_\_\_ meses transcurridos los cuales se realizará la comunicación de reanudación de la actividad o se procederá a realizar la comunicación del cese definitivo de la actividad.
- Que se va a proceder al cese definitivo de la actividad.

### El comunicante

Nombre  
DNI

### El representante (en su caso)

Nombre  
DNI

**Protección de datos de carácter personal** (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre)  NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Puerto Lumbreras al acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de Puerto Lumbreras, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.

---

<sup>1</sup> Para el caso de actividades cuya licencia contuviera prescripciones específicas para el cese de la misma, deberá aportarse asimismo la documentación justificativa del cumplimiento de estas prescripciones.