



Comú d'Andorra la Vella

Sol·licitud d'informe previ a la modificació d'un comerç

Trasl·lat Modificacions d'activitats Canvi de titular Obertura comerç Comú Altres

1. Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:	NIA:
Nom i cognoms del representant legal:	
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:
Nom de la persona de contacte:	
Adreça electrònica:	Tel. fix /mòbil:
Data i hora del contacte:	<input type="checkbox"/> Per telèfon <input type="checkbox"/> Casa Comuna

. Dades del comerç

Nom de l'establiment:				
Adreça actual del comerç:	Núm.:			
Edifici:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
CP i població:				

. Trasl·lat / Obertura de comerç Comú (adjuntar una còpia del contracte de lloguer)

Nova adreça del comerç :	Núm.:			
Edifici:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
CP i població:				
Nom del negoci anterior:				

. Modificacions d'activitats

Activitat principal:	
Altres activitats:	

. Altres modificacions

Sup. d'explotació:	Sup. magatzem:	Sup. rètol frontal:	Sup. rètol volada:
Altres:			

. Persona propietària del local

Nom i cognoms o raó social:	NIA:
Nom i cognoms del representant legal:	