



SOLICITUD DE INSPECCIÓN SANITARIA PARA APERTURA

TITULAR D./Dña.:

D.N.I./N.I.F.:

DOMICILIO PART.: ..

LOCALIDAD:

TELEFONO:

SOLICITANTE D./Dña.:

D.N.I.:

ACTIVIDAD:

NOMBRE COMERCIAL.:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

Ruego se realice inspección para apertura de dicho establecimiento.
El local se haya terminado y en condiciones de ser inspeccionado.

Almería a, 04 febrero, de 2008

Fdo: