



FICHA DE DATOS REGISTRALES COMPLEMENTARIOS DEL R.O.E.S.P.

Solicitud de:

- Inscripción inicial Renovación Baja de inscripción
- Cambio de titularidad
* Razón social del anterior titular: _____
* Número R.O.E.S.P.: _____
- Cambio de domicilio Social Industrial
* Domicilio social anterior: _____
* Domicilio industrial anterior: _____
- Ampliación de actividad
* Nueva actividad: _____
- Cese de actividad
* Actividad en la que cesa: _____
- Otros: _____

RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRE:		C.I.F.	Nº R.O.E.S.P.
DOMICILIO SOCIAL (calle, plaza, ...)		NUMERO	TELÉFONO
MUNICIPIO	PROVINCIA	COD. POSTAL	FAX
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE		D.N.I.	TITULO DE REPRESENTACIÓN
DOMICILIO DE LA INDUSTRIA (calle, plaza, ...)		NUMERO	TELÉFONO
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	FAX

El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente

En _____ a _____ de _____ de 20__
(FIRMA Y SELLO)

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN E INSPECCIÓN DE LA COMUNIDAD DE MADRID