

Nueva solicitud de revisión de licencia para: _____

Todas las instalaciones: _____

¿Utilizarán el edificio 25 o más personas al menos 60 días al año? Sí No

¿Hay alguna construcción nueva y/o remodelación de edificio(s) existente(s)? Sí No

Número máximo de empleados trabajando al día (todos los turnos):

Número de desagües en el suelo:

Número de espacios para estacionamiento de clientes:

Marque todas las que correspondan y responda a todas las preguntas del tipo de instalación aplicable.

Restaurante (con servicio de comida)

¿Funciona el establecimiento las 24 horas del día? Sí No

¿Dispone el establecimiento de un lavaplatos automático? Sí No

¿Dispone el establecimiento de trituradora de alimentos o triturador de basura en la cocina? Sí No

Número de asientos disponibles:

Venta de alimentos al por menor (sin servicio de comida)

Espacio comercial (superficie total en pies cuadrados):

Número de clientes previstos al día (tiendas de conveniencia):

Taberna/Bar

Área de bar/taberna (superficie total en pies cuadrados):

Número de clientes previstos por día:

Playa

¿Hay instalaciones sanitarias a disposición de los usuarios? Sí No

¿Hay duchas a disposición de los usuarios? Sí No

¿Número de usuarios diarios de la playa?

Establecimiento de arte corporal/perforación

¿Número de profesionales que trabajan al día?

¿Número de clientes que reciben servicios al día?

Campamento

Número de parcelas:

¿Número de estaciones de descarga sanitaria disponibles?

¿Número de parcelas con conexión de alcantarillado disponible?

¿Número de parcelas exclusivas para tiendas de campaña?

Hotel/Motel/ Casa de huéspedes

Hotel/Motel (número de habitaciones):

Casa de huéspedes (número de habitaciones):

Alojamiento y desayuno

¿Número de habitaciones?

Comunidad de casas prefabricadas

Número de sitios:

Campamento recreativo/educativo

¿Hay un comedor para el campamento? Sí No

¿Disponen de alojamiento para los campistas? Sí No

¿Número de campistas presentes al día (máximo)?

Escuela

¿Hay servicios higiénicos a disposición de los usuarios? Sí No

¿Hay duchas a disposición de los usuarios? Sí No

¿Número de aulas en el edificio?

Piscina

¿Hay servicios higiénicos a disposición de los usuarios? Sí No

¿Hay duchas a disposición de los usuarios? Sí No

¿Número de usuarios diarios de la playa?

Otro tipo de instalación no descrita

Describe el uso:
