



ANEXO XV AUTORIZACIÓN INSTALACIÓN

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

| | | | |
|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE COMERCIAL: | <input type="text"/> | | |
| DOMICILIO: | <input type="text"/> | | |
| LOCALIDAD: | <input type="text"/> | PROVINCIA: | <input type="text"/> |
| | | CÓDIGO POSTAL: | <input type="text"/> |

DATOS DEL TITULAR DEL LOCAL

| | | | |
|------------|----------------------|----------------|----------------------|
| NOMBRE: | <input type="text"/> | NIF: | <input type="text"/> |
| DOMICILIO: | <input type="text"/> | CÓDIGO POSTAL: | <input type="text"/> |
| LOCALIDAD: | <input type="text"/> | PROVINCIA: | <input type="text"/> |
| | | TELÉFONO: | <input type="text"/> |

DATOS EMPRESA OPERADORA

| | | | | | |
|------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------|----------------------|
| NOMBRE: | <input type="text"/> | NIF: | <input type="text"/> | N' REGISTRO: | <input type="text"/> |
| DOMICILIO: | <input type="text"/> | CÓDIGO POSTAL: | <input type="text"/> | | |
| LOCALIDAD: | <input type="text"/> | PROVINCIA: | <input type="text"/> | TELÉFONO: | <input type="text"/> |

DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

| | | |
|----------------------------------------|----------------------|--|
| ORGANISMO: | <input type="text"/> | |
| FECHA DE LA AUTORIZACIÓN: | <input type="text"/> | |
| FECHA DE CADUCIDAD DE LA AUTORIZACIÓN: | <input type="text"/> | |
| NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: | <input type="text"/> | |
| CÓDIGO DE SEGURIDAD: | <input type="text"/> | |