



SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA/ACTIVIDAD

DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA ACTIVIDAD:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
 DNI o CIF DOMICILIO DEL TITULAR
 MUNICIPIO CÓD. POSTAL
 PROVINCIA TELÉFONO FAX

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR DE LA ACTIVIDAD:

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DNI o CIF
 DOMICILIO DEL TITULAR
 MUNICIPIO CÓD. POSTAL PROVINCIA
 TELÉFONO FAX

DATOS DE LA ACTIVIDAD:

DENOMINACIÓN DOMICILIO
 MUNICIPIO CÓD. POSTAL
 PROVINCIA FECHA DE LICENCIA DE APERTURA

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- FOTOCOPIA COMPULSADA DE ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD O DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE LA COMUNIDAD DE BIENES.
- DOCUMENTO FEHACIENTE ACREDITATIVO DE LA REPRESENTACIÓN EN QUE ACTÚE.
- FOTOCOPIA DE LA LICENCIA DE APERTURA.
- FOTOCOPIA D.N.I.
- FOTOCOPIA C.I.F.
- FOTOCOPIA MODELO 036. DECLARACIÓN CENSAL DE ALTA O IAE.
- OTRA DOCUMENTACIÓN.

EL NUEVO TITULAR DECLARA SER CIERTOS LOS DATOS INDICADOS Y SOLICITA QUE SE CONCEDA EL CAMBIO DE TITULARIDAD DE LA LICENCIA DE APERTURA INDICADA, PARA LO CUAL CUENTA CON AUTORIZACIÓN DEL ANTERIOR TITULAR, QUE TAMBIÉN FIRMA ESTE DOCUMENTO, PARA PODER UTILIZAR LA DOCUMENTACIÓN DEL ANTERIOR EXPEDIENTE EN LO QUE SEA NECESARIO PARA LA TRAMITACIÓN DEL CAMBIO DE TITULARIDAD QUE SE SOLICITA.

Llanos del C., a de de

FIRMA DEL ANTERIOR TITULAR

FIRMA DEL NUEVO TITULAR

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LLANOS DEL C.