

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre:		1er. Apellido:		2º Apellido:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DNI:		<input type="text"/>			
<input type="text"/>					
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:		Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:		C.P.:	Provincia:		Teléfono:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
FAX:		Correo Electrónico:		Otro Medio:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:					
CIF/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD					
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:		Número:	Esc./Letra:	Planta:
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono		Parcela:		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
REF. CATASTRAL: <input type="text"/>					
<input type="checkbox"/> LICENCIA AMBIENTAL	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN AMBIENTAL CONCEDIDA CON FECHA:	<input type="text"/>			
A nombre de: <input type="text"/>					
Para: <input type="text"/>					
DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:					
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del solicitante o del CIF de la sociedad, en su caso.				
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada de la escritura de constitución de la sociedad, inscrita en el Registro Mercantil.				Otros documentos aportados:
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la escritura que acredite, en su caso, la representación con que se actúa.				
<input type="checkbox"/>	Copia de la licencia/autorización ambiental.				
<input type="checkbox"/>	Seguro de responsabilidad civil.				
<input type="checkbox"/>	Autoliquidación de tasas, en su caso.				
Si el anterior titular es una persona física deberá presentarse:					
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del anterior titular.				
Si el anterior titular es una persona jurídica deberá presentarse:					
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del representante.				
<input type="checkbox"/>	Escritura que acredite la representación inscrita en el Registro Mercantil.				
MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL CAMBIO:					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		
Cambio de Propietario	Cambio por herencia	Otros			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		
Cambio de Arrendatario	(documento acreditativo)				
SOLICITA	SE EXPIDA LICENCIA DE APERTURA POR CAMBIO DE TITULARIDAD				

En , a de de

Firma del solicitante o representante

Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Corbillos de los Oteros

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.