



## SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>					
Nombre:		1er. Apellido:		2º Apellido:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DNI:		<input type="text"/>			
<input type="text"/>					
<b>MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>					
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"/>	
<b>EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:</b>					
CIF/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD</b>					
<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"/>		
<b>REF. CATASTRAL:</b>		<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"/>			
<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:</b>					
<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.					
<b>MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL CAMBIO:</b>					
<input type="checkbox"/> Cambio de Propietario		<input type="checkbox"/> Cambio por herencia		<input type="checkbox"/> Otros	
<input type="checkbox"/> Cambio de Arrendatario		(documento acreditativo)		<input type="text"/>	
<b>SOLICITA</b>		<b>SE EXPIDA LICENCIA DE APERTURA POR CAMBIO DE TITULARIDAD</b>			

En  , a  de  de

Firma del solicitante o representante

**Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Villazanzo de Valderaduey**

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.