

CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD AUTORIZADA POR COMUNICACIÓN PREVIA



Modelo
051

Expediente Nº

Sello Registro de Entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>	D.N.I./N.I.F.*	<input type="text"/>		
Domicilio *	<input type="text"/>	C.P. *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>	D.N.I./N.I.F.*	<input type="text"/>		
Domicilio *	<input type="text"/>	C.P. *	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>

EXPONE:

1. Que desean proceder al cambio de titularidad de la actividad de

, situada en la calle nº , de ,

autorizada por licencia o comunicación previa antes concedida a D/D^a

2. Que no ha habido modificación de la actividad ni de sus instalaciones, y que se mantienen las condiciones recogidas en la licencia o comunicación previa anterior.

3. Que ponen de manifiesto los siguientes datos relativos a la transmisión:

DATOS DEL TRANSMITENTE / ACTIVIDAD

D/D ^a *	<input type="text"/>	D.N.I. *	<input type="text"/>		
Domicilio *	<input type="text"/>	C.P. *	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>
Descripción de actividad *	<input type="text"/>				
(Denominación fiscal)					
Epígrafe IAE *	<input type="text"/>	Emplazamiento	<input type="text"/>		
Referencia catastral	<input type="text"/>				

DECLARACIÓN CONJUNTA:

El anterior y el nuevo titular, cuyos datos se han reflejado arriba, comunican conjuntamente el cambio de titularidad de la licencia que corresponde a la actividad y emplazamiento descritos en el encabezamiento, estando ambos de acuerdo en este cambio de titularidad.

* Campos Obligatorios

En Pinseque, a de de 20

Firma del NUEVO TITULAR:

Firma del ANTERIOR TITULAR:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pinseque, Plaza de España 1, 50298 Zaragoza. Teléfono 976 617 001 Fax 976 651 691. CIF P5021000D.