



# AYUNTAMIENTO DE NAVALMORAL DE LA MATA

## COMUNICACIÓN PREVIA - CAMBIO TITULARIDAD ACTIVIDAD COMERCIAL O SERVICIO

REGISTRO ENTRADA:

RELLENAR PREFERENTEMENTE CON LETRAS MAYÚSCULAS.

### RELLENAR DATOS PERSONALES SOLICITANTE

N.I.F./N.I.E./C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL				
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)		Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELEFONO		

### DATOS DEL REPRESENTANTE

Particular  Profesional  Se adjunta documento de representación  Notificaciones posteriores al domicilio del representante

N.I.F./N.I.E./C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL				
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)		Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELEFONO		

**COMUNICA**, a efectos de lo previsto en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE de 2-X-2015), que es el nuevo titular de la actividad autorizada por el Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata en el expediente \_\_\_\_\_, para \_\_\_\_\_, epígrafe Impuesto Actividades Económicas \_\_\_\_\_, que se desarrolla en el local, sito en la Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ de Navalmoral de la Mata, con Referencia Catastral \_\_\_\_\_, y cuyo anterior titular era \_\_\_\_\_.

Que no se ha modificado, ni va a modificarse, la actividad desarrollada previamente al amparo de la licencia municipal/Declaración Responsable, ni se han producido desde entonces cambios en la normativa que afecten a la actividad.

MI16-V-20161002



## AYUNTAMIENTO DE NAVALMORAL DE LA MATA

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**, que son ciertos los datos reseñados, y que se adjuntan todos los documentos; quedando advertido de que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o información que se incorpora a la presente declaración, o la no presentación ante este Ayuntamiento de la documentación que le sea requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará la **IMPOSIBILIDAD DE CONTINUAR CON LA ACTIVIDAD**, desde que el momento en que tenga conocimiento constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Que a tal efecto acompaña la siguiente documentación:

- Justificante de pago de la Tasa por Expedición de Documentos (cambio titularidad).
- Uno de los siguientes documentos:
  - Documento de cesión de la Licencia de apertura firmado por el antiguo titular a favor del nuevo titular (según modelo normalizado) y acreditación de la personalidad del cedente.
  - Documento de la disponibilidad del local.

En Navalmoral de la Mata, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

M16-V-20161002

El presente formulario contiene datos de carácter personal que forman parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata. Los interesados autorizan a dicho titular a tratarlos automáticamente con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del procedimiento administrativo objeto del formulario. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido al mismo Órgano al que dirige el presente formulario.



# AYUNTAMIENTO DE NAVALMORAL DE LA MATA

REGISTRO ENTRADA:

## COMUNICACIÓN PREVIA - CAMBIO TITULARIDAD ACTIVIDAD COMERCIAL O SERVICIO

MI6-V-20161002

RELLENAR PREFERENTEMENTE CON LETRAS MAYÚSCULAS.

### CESIÓN DERECHOS DEL ANTERIOR TITULAR:

#### \* DATOS PERSONALES CESIONARIO PERSONA FÍSICA:

N.I.F./N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELEFONO			

#### \*DATOS PERSONALES CESIONARIO PERSONA JURÍDICA:

C.I.F.		RAZON SOCIAL					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELEFONO			

#### Y, actuando en su nombre, su representante legal, según documento justificativo que se adjunta:

N.I.F./N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELEFONO			

Como titular de la licencia municipal, de la cual adjunto copia, para el ejercicio de la actividad de \_\_\_\_\_, que se desarrolla en el local, sito en la Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ de Navalmoral de la Mata, **DECLARO**, por medio del presente cedo los derechos, subrogando todas las responsabilidades y obligaciones derivadas de la licencia municipal referida al nuevo titular:

#### RELLENAR DATOS PERSONALES DEL NUEVO TITULAR

N.I.F./N.I.E./C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL				

En Navalmoral de la Mata, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Anterior titular)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Nuevo titular)