

CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA MUNICIPAL DE ACTIVIDAD

D./D.^a _____, mayor de edad, vecino de _____, domiciliado en C/ _____, con D.N.I. nº _____, y teléfono nº _____, actuando en nombre propio (o en representación de _____, cuya representación ostenta según queda acreditado en la documentación adjunta), a V.S. con el debido respeto, **EXPONE:**

Que la actividad o establecimiento destinado a " _____ " sito en _____, con licencia de apertura de fecha ____/____/_____, me ha sido traspasada por su anterior titular, D./D.^a _____, sin que el traspaso implique variación de la actividad, ampliación o modificación del local o elementos sustanciales. A tales efectos acompaño la siguiente documentación:

1. Certificado de técnico responsable, visado por el colegio correspondiente, que acredite que la actividad y el establecimiento se adecua a la licencia concedida en su día.
2. Fotocopia del alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas.
3. Fotocopia del DNI o NIF del Titular o CIF en su caso.
4. Fotocopia de la Escritura de Constitución de la Sociedad, en su caso.
5. Fotocopia de la Licencia de Apertura anterior.
6. Documento acreditativo del traspaso o cambio de nombre.
7. Fotocopia del contrato de arrendamiento o escritura de propiedad del inmueble.
8. Carta de pago de tasas municipales.
9. Certificado de la Mancomunidad de Servicios COMSERMANCHA que acredita que no existe ningún recibo pendiente de pago de basuras.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA** que, con los requisitos y mediante el procedimiento que sea reglamentario, conceda al suscribiente nueva licencia municipal de apertura y funcionamiento de la actividad descrita anteriormente.

En Pedro Muñoz, a ____ de _____ de 20____

Firma del solicitante

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero con datos de carácter personal denominado SOLICITUDES cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Podrá comunicarnos su oposición a este tratamiento de datos así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose al Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza de España, 1. 13620 - CIUDAD REAL, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.