

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE						
Nombre:	1er. Apellido:	2º Apellido:				
DNI:						
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						
Vía:	Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:		
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Teléfono:			
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:				
EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:						
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:					
EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD						
<input type="checkbox"/> Urbano	Vía:	Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:	
<input type="checkbox"/> Rústico	Polígono	Parcela:				
REF. CATASTRAL:						
<input type="checkbox"/> LICENCIA AMBIENTAL <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN AMBIENTAL CONCEDIDA CON FECHA:						
A nombre de:						
Para:						
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. <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.						Otros documentos aportados: <div></div>
MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL CAMBIO:						
<input type="checkbox"/> Cambio de Propietario <input type="checkbox"/> Cambio por herencia (documento acreditativo) <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cambio de Arrendatario						
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 Matanza

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.