

(Espacio reservado para el registro de entrada)

CAMBIO DE TITULARIDAD PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE											
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE				E-mail							
DIRECCIÓN				NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO			PROVINCIA				TLFNO.			

REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE											
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE				E-mail							
DIRECCIÓN				NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO			PROVINCIA				TLFNO.			

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Correo Postal
Notificación Electrónica mediante comparecencia en la Sede electrónica sedenoblejas.absisccloud.com . En todo caso se notificará por esta vía a los obligados según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACTIVIDAD

DIRECCIÓN	NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
REFERENCIA CATASTRAL (Disponible en la sede Electrónica de Catastro: www.sedecatastro.gob.es)								
ACTIVIDAD	FECHA CONCESIÓN							
SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	POTENCIA ELÉCTRICA INSTALADA kW							

DATOS DE LA SOLICITUD

La persona firmante de este documento **EXPONE**

Que es intención del Cedente transmitir la licencia de apertura cuyos datos se consignan más arriba, a cuyo efecto, y como dispone el Art. 13 del *Reglamento de servicios de las Corporaciones Locales aprobado por decreto de 17 de junio de 1999* y el Art. 11 de la *Ordenanza Reguladora de la Actividad Administrativa Municipal de Intervención en las Actividades Económicas del Municipio de Noblejas*, se comunica por escrito a la Corporación, la cesión de la referida licencia, **sin la cual quedarían ambos sujetos a todas las responsabilidades que se deriven para el titular.**

CONDICIONES DEL CAMBIO DE TITULARIDAD

¿SE REALIZARÁ OBRA DE ACONDICIONAMIENTO INTERIOR?	SI ☐	NO ☐	¿SE REALIZARÁ OBRA EN LA FACHADA?	SI ☐	NO ☐
¿SE INSTALARÁN ELEMENTOS PUBLICITARIOS EN FACHADAS?	SI ☐	NO ☐	¿SE INSTALARÁ TOLDO EN FACHADA?	SI ☐	NO ☐
¿SE DISPONDRÁN EQUIPOS CLIMATIZACIÓN Y/O VENTILACIÓN FORZADA?	SI * ☐	NO ☐	NÚMERO DE EQUIPOS INSTALADOS		
			CAUDAL TOTAL AIRE EXTERIOR m3/S		
INDICAR EL NÚMERO TOTAL DE ASEOS PREVISTOS EN EL LOCAL:			¿CUÁNTOS ASEOS SON ACCESIBLES PARA DISCAPACITADOS?		

(*) Se adjuntará copia de las hojas de características técnicas de los equipos y plano de fachada con ubicación de salidas de aire y distancias a ventanas colindantes.

Por todo expuesto **SOLICITA**

Que teniendo por presentada esta instancia, y previos los trámites a que dé lugar, se sirva en admitir el CAMBIO DE TITULARIDAD de la actividad de referencia conforme a las condiciones anteriormente indicadas, considerando a partir de la fecha, como nuevo titular a:

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/CIF/NIE/PASAPORTE
--------------------	-----------------------

- Modelo normalizado de Cambio de Titularidad debidamente cumplimentado.
- Acreditación de la personalidad de los interesados¹ (DNI/NIE/CIF) y, en su caso, de su representante, así como el documento en el que conste la representación.
- Documento acreditativo de la disponibilidad del local (contrato de arrendamiento o escritura de propiedad)
- Copia del alta censal del cesionario, para el ejercicio de la actividad en el local (modelo 036/037 de la Agencia Tributaria)
- Copia de la baja censal del cedente, para el ejercicio de la actividad en el local (modelo 036/037 de la Agencia Tributaria)
- Certificado de inspección periódica de la instalación eléctrica, vigente. (Para aquellas actividades de pública concurrencia, sometidas al Reglamento General de Policía de espectáculos y Actividades Recreativas).
- Certificado de técnico competente en el que se ponga de manifiesto el cumplimiento de estabilidad estructural, PCI, Accesibilidad y CTE.
- Certificado que acredite la suscripción de un contrato de seguro que cubra la responsabilidad civil de la actividad a desarrollar.
- Contrato de mantenimiento para revisiones periódicas de las instalaciones y equipos de protección contra incendios.
- Contrato de gestor autorizado para la retirada de residuos en el caso de actividades que los produzcan.
- Autorizaciones de otras administraciones, si procede.
- Original de la Autorización o Licencia de Funcionamiento de la actividad objeto de cambio de titularidad.

- Para actividades tramitadas en régimen de Comunicación Previa o Declaración Responsable, se indicará la fecha de toma de conocimiento por parte del Ayuntamiento.
- Para actividades en régimen de Autorización o Licencia, se indicará la fecha de concesión de la Autorización de Funcionamiento.
- Para la efectiva acreditación de la personalidad de personas jurídicas, se deberá adjuntar al CIF la escritura de constitución de la sociedad.

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NOBLEJAS con CIF P4511600A y mail gestion@noblejas.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos. Francisco Rojas: frojas@prevensystem.com

☐ Si doy mi consentimiento ☐ No doy mi consentimiento

APELLIDOS Y NOMBRE DEL CEDENTE		APELLIDOS Y NOMBRE DEL CESIONARIO	
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE	FIRMA	NIF/CIF/NIE/PASAPORTE	FIRMA

En _____, a

Firma,