

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ESTABLECIMIENTOS

### DATOS DEL NUEVO TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F, N.I.E, PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	Teléfono de contacto

### DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE	N.I.F, N.I.E, PASAPORTE
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (indicar municipio y C.P.)	Teléfono de contacto

### DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE COMERCIAL
DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD
<b>REFERENCIA CATASTRAL</b>
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1.- Documento ORIGINAL de cesión de la licencia municipal de apertura firmado por ambas partes, (anterior y nuevo titular).
- 2.- Fotocopia del D.N.I. del anterior titular.
- 3.-.Fotocopia de la última Licencia Municipal de Apertura. Deberá figurar a nombre del cedente de la Licencia.
- 4.- Justificante del pago de la tasa correspondiente
- 5.- Fotocopia de la Escritura de Constitución de Sociedad. (si procede).

SOLICITA a Vd. que teniendo por presentado este escrito, junto con la documentación que al mismo se acompaña, y previa tramitación correspondiente, se proceda al Cambio de Titularidad de la actividad de referencia.

Torre Vieja a                    de                    de                    .

El Titular/Representante

Fdo.

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREVIEJA