

MODELO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE UN NEGOCIO

D. _____, mayor de edad, con DNI _____, actuando en nombre propio (o en representación de D. _____) y con domicilio a efectos de notificaciones en _____, c/ _____, n.º ____, piso ____, C. P. _____, y tfno. _____,

EXPONE:

Que cumpliendo los requisitos exigidos para la concesión de la Licencia Municipal de la Actividad _____ y teniendo en cuenta los siguientes datos:

TRANSMITENTE/ACTIVIDAD

Nombre del transmitente: _____.

NIF del transmitente: _____.

Emplazamiento de actividad: _____.

Descripción de la actividad: _____.

ADQUIRENTE

Nombre del adquirente: _____.

NIF del adquirente: _____.

Domicilio fiscal: _____.

Población: _____. Provincia: _____. C. P.: _____

TF: _____

Por todo lo expuesto, **SOLICITA**

Previos los trámites oportunos, se conceda el cambio de titularidad de la Licencia Municipal de la Actividad: _____

Para lo que adjunto la siguiente documentación:

- Fotocopia del NIF del actual titular (en su caso C.I.F.)
- Documento acreditativo del traspaso o cambio de nombre (Escrituras de Propiedad o contrato de arrendamiento).
- Fotocopia de la Licencia de Apertura anterior
- Documento acreditativo del alta en T.G.S.S. Y en Economía y Hacienda.

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Firma del solicitante,

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE _____