

Ayuntamiento de Villanueva del Fresno

SOLICITUD CAMBIO DE TITULARILAD DE UNA LICENCIA DE ACTIVIDAD CLASIFICADA

	, mayor de edad, con docum	, mayor de edad, con documento		
	, actuando en nombre propio (, actuando en nombre propio (o en		
), y con domicilio a efectos			
notificaciones	en			
C/	, Nº, C.P.:			
teléfono				
	<u>EXPONE</u>			
PRIMERO Que c	umpliendo los requisitos exigidos para la concesión d	e la		
	d clasificada para desarrollar la activ Epígrafe: y			
SEGUNDO Que te	niendo en cuenta los siguientes datos:			
Nombre del transmi				
	tente:			
NIF/CIF del transmi	tente: tente:			
NIF/CIF del transmi Emplazamiento de a	tente:			
NIF/CIF del transmi Emplazamiento de a	tente: tente: ctividad: tividad:			
NIF/CIF del transmi Emplazamiento de a Descripción de la ac ADQUIRIENTE:	tente: tente: ctividad: tividad:			
NIF/CIF del transmi Emplazamiento de a Descripción de la ac ADQUIRIENTE: Nombre del adquirie	tente: tente: ctividad: tividad:			
NIF/CIF del transmi Emplazamiento de a Descripción de la ac ADQUIRIENTE: Nombre del adquirie	tente: tente: actividad: tividad:			
NIF/CIF del transmi Emplazamiento de a Descripción de la ac ADQUIRIENTE: Nombre del adquirie NIF/CIF del adquirie Domicilio Fiscal:	tente: tente: ctividad: tividad: ente:			



Ayuntamiento de Villanueva del Fresno

TERCERO Ac	ompaño junto a la presente	solicitud l	os siguientes d	ocumentos:	
	Fotocopia compulsada de	l DNI o	NIF de ambas	partes o de	e sus
	representantes, en este su	puesto aco	ompañadas con	poder bastan	te ara
	ejercer la representación.				
	En el supuesto de tratars	e de una	Sociedad algur	na de las part	tes, o
	ambas: fotocopia compuls	ada de la	Escritura de co	nstitución y d	el CIF
	de la misma, así como Pod	er notaria	l bastante de s	u representan	te.
	Fotocopia compulsada de	la Licen	cia Municipal	de apertura	de la
	actividad que se transmite				
	Justificación del pago de la	s tasas m	unicipales corre	espondientes.	
	Fotocopia modelo alta S.S.				
	Fotocopia modelo alta Dele	egación Ha	icienda.		
Por todo	lo expuesto,				
	SOL	ICITA			
Que prev	rios los trámites oportunos,	se conced	a cambio de tit	ularidad de Lic	encia
de Actividad Cla	asificada, a favor de D			·	
En		, a d	e	de	·
Fdo.:	(Administrato)		T		
	(Adquiriente)	(Transmitente)		