



SOLICITUD CAMBIO TITULARIDAD ACTIVIDAD

D. _____ en representación de
_____ con

C.I.F. _____

Por la presente solicita cambio de la titularidad de la actividad y en su caso la licencia de apertura ejercida en _____

_____,
declarando que no se han realizado ni cambios ni modificaciones en el mismo respecto a la licencia de obras concedida, así mismo declaro que se va a ejercer la misma actividad correspondiente a la licencia concedida.

Antiguos titulares: _____ (CIF)

_____ (EMPRESA)

Nuevos titulares: _____ (C.I.F.)

_____ (EMPRESA)

_____ (Domicilio notificaciones)

C.P. _____ Localidad: _____

Teléfono _____ Fax _____

Móvil _____

Correo Electrónico: _____

Documentación Adjunta:

- Fotocopia CIF, DNI
- Fotocopia alta IAE
- En caso de ser Actividad Clasificada, deberá presentar certificado firmado por técnico competente y visado por el Colegio Oficial que corresponda indicando que la actividad cumple la normativa vigente, de no ser así deberá tramitar un nuevo proyecto de Actividad Clasificada.

Villafranca _____

SRA. ALCALDESA AYUNTAMIENTO DE VILLAFRANCA

Me doy por informado de que los datos personales facilitados se incorporarán al fichero "Licencias, Autorizaciones y Concesiones", inscrito en la AGPD, con la finalidad de gestión y control de las mismas y cobro de las tasas correspondientes y de que podré ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las oficinas del responsable, Ayuntamiento de Villafranca.