



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 VILAFRANCA

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

El AYUNTAMIENTO DE VILAFRANCA tratará sus datos personales, de acuerdo con el RGPD (UE) 2016/679 y la LOPD-GDD 3/2018, con la finalidad de prestarle los servicios y tramitar su solicitud, legitimados por el ejercicio de poderes públicos establecidos en la Ley 7/1985 y Ley Foral 6/1990. Puede ejercer sus derechos de protección de datos, a través de los medios facilitados en la política de privacidad del Ayuntamiento o en dpd@villafranca.es