

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDADES COMERCIALES Y DE SERVICIOS

D/Dª _____, mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones _____ y con DNI/NIF _____, en nombre propio, o en representación de _____, con domicilio en _____ con dirección de correo electrónico _____ y teléfono _____ y con DNI/NIF/NIE/CIF _____, ante este Ayuntamiento comparece y

COMUNICA

PRIMERO: Que, estando ejerciendo la actividad de _____ para la que no resulta exigible la obtención de licencia previa, y que se desarrolla en el emplazamiento, sito en la C/ _____ nº _____ de la localidad y se procede a cambiar la titularidad de la actividad, de conformidad con los siguientes datos:

TRANSMITENTE:

- Nombre del transmitente: _____
- NIF del transmitente: _____
- Domicilio del transmitente: _____

ADQUIRENTE:

- Nombre del adquirente: _____
- NIF del adquirente: _____
- Domicilio a efectos de notificaciones: _____
- Población: _____
- Provincia: _____ C. P.: _____ Teléfono de contacto _____

DATOS DEL REPRESENTANTE:

- Nombre del representante: _____
- NIF del representante: _____
- Domicilio a efectos de notificaciones: _____
- Población: _____
- Provincia: _____ C. P.: _____ Teléfono de contacto _____

SEGUNDO: SI/NO (táchese lo que no proceda) Solicito que se expida documento acreditativo del Cambio de Titularidad.

TERCERO: Que acompaña los siguientes documentos:

- Acreditación de cambio de titularidad en los tributos municipales o solicitud presentada de alta en los mismos.
- Fotocopia del DNI/CIF Transmitente/Adquiriente o Representante en su caso.
- Acreditación de la representación en su caso
- Fotocopia del título de adquisición del inmueble donde se desarrolla la actividad o del contrato de arrendamiento.
- Justificante de abono de la Tasa (155,50 €), en el caso que solicite documento acreditativo del Cambio de Titularidad (VÉASE EL PUNTO SEGUNDO)

Casarrubios del Monte a ____ de _____ de _____

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)