

COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD, REAPERTURA Y/O CESE DE LICENCIA DE ACTIVIDAD O DECLARACIÓN RESPONSABLE

1.- DATOS DEL TITULAR ANTERIOR.

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº _____ Portal: _____

Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

2.- DATOS DEL NUEVO TITULAR.

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE.

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº: _____ Portal: _____

Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Nº. Protocolo / año del poder de representación notarial: _____

4.- DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL.

Actividad: _____

Fecha de cambio de titularidad o cese de actividad: _____ (de no señalarse se entenderá el mismo día de la representación de este documento).

Rótulo Comercial: _____

Domicilio: _____ Nº.: _____

Esc/planta/piso: _____

En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso:

Tipo vía: _____ Domicilio: _____ Nº.: _____ Esc/planta/piso: _____

Código IAE: _____

5.- INFORMACIÓN DEL LOCAL/ ACTIVIDAD.

Referencia catastral del local: _____

(Si no dispone de la misma indique la del edificio)

6.- MANIFIESTAN (poner una X en la casilla que corresponda según sea cambio de titularidad o cese de actividad).

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre o razón social: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Transmite y cede los derechos dimanantes de la licencia, comunicación previa o declaración responsable de inicio de actividad concedida mediante

Resolución de: _____ (órgano municipal que otorgó la licencia anterior)

Fecha: _____ (Fecha de concesión de licencia y/o entrega de declaración responsable)

A Don/doña: _____

DNI, NIF, NIE: _____

o CAMBIO DE TITULARIDAD.

Al objeto de tramitar el cambio de titularidad operado en dicha actividad y a los efectos previstos en la Ordenanza reguladora de la actividad administrativa de intervención en las actividades del municipio de Argamasilla de Calatrava. Asimismo, ambos declaran que no ha habido modificación ni ampliación de la actividad, desde la fecha de concesión de la Licencia, Comunicación Previa o Declaración Responsable relacionada con la actividad, y en consecuencia se mantienen tanto las instalaciones como acondicionamiento realizado. Y para que conste, a los efectos oportunos ante el Excmo. Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava, para la comunicación previa de cambio de titularidad de conformidad a los datos, circunstancias expresados y documentos acreditativos y de conformidad con lo establecido en La Ley 12/2012, de 26 de diciembre de Medidas Urgentes de Liberalización del Comercio y Determinados Servicios y a tenor de lo dispuesto en el art.71.1 bis de la Ley 3071992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y en la Ordenanza Municipal citada anteriormente, lo comunicamos.

o CESE DE LA ACTIVIDAD

Al objeto de comunicar el cese en dicha actividad y a los efectos previstos en la Ordenanza reguladora de la actividad, administrativa de intervención en las actividades del municipio de Argamasilla de Calatrava. Asimismo, declaro disponer de los documentos exigibles. Y para que conste, a los efectos oportunos ante el Excmo. Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava, para la comunicación previa de cese de actividad de conformidad a los datos, circunstancias expresados y documentos aportados de conformidad con lo establecido en y a tenor de lo dispuesto en la Ley 3071992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, y de la Ordenanza Municipal citada anteriormente, lo comunicamos.

○ **REAPERTURA DE ACTIVIDADES DE TEMPORADA**

Al objeto de comunicar la reapertura de dicha actividad y a los efectos previstos en la Ordenanza reguladora de la actividad administrativa de intervención en las actividades del municipio de Argamasilla de Calatrava. Asimismo, declaro disponer de los documentos exigibles (certificación técnica acreditada de que el local, recinto o edificio y sus instalaciones mantienen las condiciones del proyecto aprobado y de la licencia de apertura.)

Y para que conste, a los efectos oportunos ante el Excmo. Ayuntamiento de Argamasilla de Calatrava, para la comunicación previa de reapertura de actividad de conformidad a los datos, circunstancias expresados, lo comunicamos.

En Argamasilla de Calatrava, a ____ de _____, _____

FIRMA DEL TITULAR ANTERIOR

FIRMA DEL NUEVO TITULAR

SR/A.ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE CALATRAVA.