

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE EXPEDIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: _____

REPRESENTANTE: _____

CIF/DNI: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ CP: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EXPONE:

Que estando el trámite el expediente de solicitud de licencia ambiental/comunicación ambiental solicito el cambio de titularidad del expediente indicado:

EXPTE.: _____

EMPLAZAMIENTO: _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- DNI/CIF/NIF/NIE DEL SOLICITANTE.
- DNI/CIF/NIF/NIE DEL ANTERIOR TITULAR.
- ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD/PODERES.
- ESCRITURA DE PROPIEDAD DEL LOCAL/ CONTRATO ARRENDAMIENTO/CONTRATO DE CESIÓN DEL LOCAL.
- JUSTIFICANTE DE PAGO DE LAS TASAS MUNICIPALES (105,57 €).
- CERTIFICADO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS/REVISIÓN DE INSTALACIONES.
- CERTIFICACIÓN DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL (SI PROCEDE).
- COPIA DE LA COMUNICACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDAD EN EL CENTRO DE SALUD COMUNITARIA –DEPARTAMENTO 20– C/ ANTONIO MORA FERRÁNDEZ, 51.- 03202 ELCHE (TFNO. 966 913 234 – 966 913 245). (SI PROCEDE).
- JUSTIFICANTE DEL ALTA CENSAL EN EL IMPUESTO SOBRE ACTIVIDADES ECONÓMICAS RELATIVO AL ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA.

SOLICITA:

Que me concedan el cambio de titularidad del expediente de referencia, continuando con su tramitación a mi nombre.

Santa Pola, de de

FIRMA DEL SOLICITANTE,

CONFORME ANTERIOR TITULAR,

"Según el art.5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento de Santa Pola, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente".