



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA (TO)

Plaza España, nº 1 - C.P. 45240; Número Registro Entidades 01450020; CIF P4500200C
Teléfono.: 925500181 - Fax: 925500292; E-mail: registroayuntamiento@alamedadelasagra.es
Web: www.aytoalamedasagra.com Sede Electrónica <https://alamedadelasagra.sedelectronica.es>

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

D/D^a. _____ con D.N.I. n^o _____, en representación
de D/D^a. _____ con D.N.I. n^o _____, con domicilio
a efectos de notificaciones en el municipio de _____, C.P. _____, Provincia
de _____, Calle o plaza _____ n^o _____ teléfono _____,
fax _____, correo electrónico _____

EXPONE

Que en fecha _____ se concedió licencia de actividad a D. _____
_____, destinada a _____, en la dirección _____
_____. Dicha actividad me ha sido traspasada, sin que implique ninguna
variación, ampliación o modificación del local o elementos sustanciales.

SOLICITO

Que se expida nueva Licencia de actividad a mi nombre tras el traspaso realizado.

Acompaño la siguiente documentación:

- Documento acreditativo del traspaso para el cambio de titularidad de actividad.
- Fotocopia del D.N.I. de ambos intervinientes.
- Fotocopia compulsada del alta en la matrícula del Impuesto sobre Actividades Económicas.
- Fotocopia de la Licencia de actividad anterior.

Alameda de la Sagra, a _____ de _____ de 20____.

FIRMA DEL NUEVO TITULAR

FIRMA DEL ANTERIOR TITULAR