



Datos registro

Expediente:

REGISTRO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD

Datos del solicitante

Apellidos y nombre: NIF:

Domicilio: Nº: Portal: Piso: Puerta:

Población: Provincia: C. Postal:

Tel. fijo: Tel. móvil: Fax: email:

SI / NO AUTORIZO a recibir comunicaciones electrónicas vía email o SMS

Representante (indicar tipo de representación) Legal Voluntario/Autorizado (Deberá acreditarse)

Apellidos y nombre: NIF:

SOLICITA CAMBIO DE TITULARIDAD PARA EJERCER ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE VENIA EJERCIENDO DE: (Deberá coincidir con la actividad ejercida anteriormente)

Actividad de :

Ubicación de la Actividad (Descripción detallada del emplazamiento del establecimiento):

Indicar : Nº: Portal: Piso: Puerta:

Referencia Catastral (opcional) :

Se adjunta la siguiente documentación:

- Justificante del abono de las tasas municipales (ver importe autoliquidación al dorso)
- Copia del NIF/CIF del ANTERIOR titular
- Copia del NIF/CIF del NUEVO titular
- Escritura de constitución de la sociedad cuando el titular no fuera persona física, acreditando tal representación
- Copia de la licencia de actividad anterior o en su caso declaración responsable.
- Documento de cesión de los derechos de licencia de apertura (firmado por el titular anterior y el nuevo) – Ver modelo al dorso.
- Otra documentación (especificar):

Por el presente DECLARA QUE NO SE HA PRODUCIDO NINGUNA MODIFICACIÓN NI EN LAS CONDICIONES DE LA ACTIVIDAD NI DEL ESTABLECIMIENTO (art. 13,1 Decreto de 17 de Junio de 1.955 por el que se aprueba el ejercicio de las corporaciones locales, así como la ordenanza Municipal de Actividades Económicas de Colmenar Viejo) y solicita el cambio de titularidad de la actividad indicada.

Firma del Solicitante/Representante

En Colmenar Viejo, a de de

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COLMENAR VIEJO

MODELO DE DOCUMENTO DE CESIÓN DE LOS DERECHOS DE LICENCIA DE APERTURA O EN SU CASO DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTABLECIMIENTO PARA EL CAMBIO DE TITULARIDAD.

Datos del Actual Titular y Ubicación de la actividad:				
Apellidos y nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>	
Actividad de :	<input type="text"/>			
Ubicación :	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Portal: <input type="text"/>
			Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
Expediente nº :	<input type="text"/>			

Datos del Nuevo Titular :				
Apellidos y nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>	
Domicilio:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Portal: <input type="text"/>
			Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>	C. Postal: <input type="text"/>
Tel. fijo:	<input type="text"/>	Tel. móvil:	<input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
				email: <input type="text"/>

Por el presente documento, el **ACTUAL TITULAR** de la actividad cuyo detalle se refleja al principio del presente documento, **CEDE TODOS LOS DERECHOS DE LICENCIA DE APERTURA** o en su caso **DECLARACIÓN RESPONSABLE** correspondientes al local mencionado.

Y para que conste y surta los efectos oportunos al objeto de realizar el **CAMBIO DE TITULARIDAD**, firmamos la presente

En Colmenar Viejo, a de de

EL ACTUAL TITULAR

EL NUEVO TITULAR

Fdo:

Fdo:

El presente documento deberá ir firmado de forma inexcusable por ambos titulares e irá acompañado por los siguientes documentos:

- - Copia de la licencia de apertura del establecimiento al que se pretende cambiar el titular.
- - Identificación de ambos titulares (D.N.I, N.I.F, N.I.E...)
- - En caso de sociedades civiles se adjuntará escritura de constitución y poder e identificación del/los representante/s.

AUTOLIQUIDACIÓN: VIGENTE A 01/01/2019

ACTOS COMUNICADOS, COMUNICACIONES PREVIAS Y CAMBIOS DE TITULARIDAD

100,00 €