



AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE CANTABRIA

INSTANCIA Comunicación previa cambio titularidad de licencia Espacio reservado para el sello del registro de entrada

FECHA	Nº EXPEDIENTE
-------	---------------

1. DATOS DEL ACTUAL TITULAR				
Nombre y apellidos/Razón Social:				N.I.F./C.I.F.:
Domicilio en Calle/Plaza... Nº-Piso-Letra:				C.P.:
Municipio:	Provincia:	Tel:	Fax:	Correo electrónico:
Notificación electrónica: Si desea que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración, indique el correo electrónico donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación: Correo electrónico: _____ El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones				

1.1. DATOS REPRESENTANTE				
Nombre y apellidos				N.I.F./C.I.F.:
Domicilio en Calle/Plaza... Nº-Piso-Letra:				C.P.:
Municipio:	Provincia:	Tel:	Fax:	Correo electrónico:
Notificación electrónica: Si desea que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración, indique el correo electrónico donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación: Correo electrónico: _____ El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones				

1.2. DATOS AFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellene en el caso de que el domicilio sea diferente al que figura en los apartados anteriores)				
Nombre y apellidos/Razón Social:				N.I.F./C.I.F.:
Domicilio en Calle/Plaza... Nº-Piso-Letra:				C.P.:
Municipio:	Provincia:	Tel:	Fax:	Correo electrónico
Notificación electrónica: Si desea que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración, indique el correo electrónico donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación: Correo electrónico: _____ El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones				

2. DATOS DEL NUEVO TITULAR

Nombre y apellidos/Razón Social:				N.I.F./C.I.F.:
Domicilio en Calle/Plaza... Nº-Piso-Letra:				C.P.:
Municipio:	Provincia:	Tel:	Fax:	Correo electrónico:

Notificación electrónica: Si desea que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración, indique el correo electrónico donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:

Correo electrónico: _____

El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones

2.1. DATOS REPRESENTANTE

Nombre y apellidos				N.I.F./C.I.F.:
Domicilio en Calle/Plaza... Nº-Piso-Letra:				C.P.:
Municipio:	Provincia:	Tel:	Fax:	Correo electrónico:

Notificación electrónica: Si desea que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración, indique el correo electrónico donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:

Correo electrónico: _____

El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones

2.2. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellene en el caso de que el domicilio sea diferente al que figura en los apartados anteriores)

Nombre y apellidos/Razón Social:				N.I.F./C.I.F.:
Domicilio en Calle/Plaza... Nº-Piso-Letra:				C.P.:
Municipio:	Provincia:	Tel:	Fax:	Correo electrónico:

Notificación electrónica: Si desea que el medio de notificación preferente sea mediante comparecencia en la sede electrónica de esta Administración, indique el correo electrónico donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:

Correo electrónico: _____

El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones

3. DATOS DEL CAMBIO DE TITULARIDAD

☐ Obra mayor ☐ Obra menor ☐ Mesas y Sillas ☐ Primera ocupación ☐ Actividad ☐ Parcelación ☐ Cambio uso	
Nº de expediente de licencia concedida:	Fecha de concesión:
Nº de expediente de licencia en tramitación:	Fecha de solicitud:
Referencia Catastral:	

4. DATOS DE LA ACTIVIDAD (en su caso)

Actividad comercial y de servicios que se desarrolla en el local:
Emplazamiento:
Epígrafes IAE:
Rotulo comercial del establecimiento :

5. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD

Fotocopia D.N.I./C.I.F. del nuevo titular y, en su caso, del representante, así como poder de representación (en todo caso)
Fotocopia D.N.I./C.I.F. del titular anterior y , en su caso, del representante, así como poder de representación (en todo caso)

Fotocopia del recibo del IBI del local (en el caso de actividades)
Copia de alta en el IAE del nuevo titular (en el caso de actividades)

(En todo caso la comunicación previa deberá ir firmada por el antiguo y el nuevo titular , quedando sujetos ambos a las responsabilidades derivadas de dicha declaración)

6. COMUNICACIÓN PREVIA

EL/ LOS QUE SUSCRIBE/N MANIFIESTA/N BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:

1. Declaran que no ha habido modificación ni ampliación de la actividad, desde la fecha de concesión de licencia o declaración responsable relacionada con la actividad, y en consecuencia se mantienen tanto las instalaciones como el acondicionamiento realizado, en su caso. (en el caso de cambio de titularidad de actividades)

2.- Cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el desarrollo de la actividad indicada y que dispone de la documentación que así lo acredita, poniéndola a disposición de la Administración a la que me dirijo para su comprobación, comprometiéndome a mantener dicha documentación a su disposición durante el tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio de mi derecho. (en el caso de cambio de titularidad de actividades)

3. Se comprometo a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad, así como a facilitar la inspección del local y la actividad por los Servicios municipales y en su caso, a corregir en el plazo fijado, las deficiencias que indique el Ayuntamiento. (en el caso de cambio de titularidad de actividades)

4. Que se comprometo a comunicar al Ayuntamiento, cualquier cambio en las condiciones así como cualquier variación que pretenda realizar y que afecte a las circunstancias objeto de la presente declaración, así como a obtener, en su caso las correspondientes licencias y/o a presentar las declaraciones responsables o comunicaciones previas, según proceda. (en todos los supuestos)

Se tenga por efectuada la presente COMUNICACIÓN PREVIA para realizar el cambio de titularidad, de conformidad con los datos expresados y la documentación aportada y a tenor de lo dispuesto en el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Pesué, a _____ de _____ de 20 _____

Firma

ACTUAL TITULAR

NUEVO TITULAR

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: Le informamos que sus datos formarán parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento, cuya finalidad es tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. La legitimación es el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Los datos podrán ser cedidos a encargados del tratamiento para la correcta prestación del servicio, a otros Organismos y/o Administraciones públicas por obligación legal. Conservaremos sus datos durante la relación establecida o mientras obliguen las leyes aplicables o por interés público. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, oposición y limitación al tratamiento realizando una solicitud escrita junto a su DNI a AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE, con dirección en Pz. Doctores Sánchez de Cos 2, 39548 Val de San Vicente, o enviando un correo electrónico a protecciondedatos@aytovaldesanvicente.es En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular reclamación ante la Agencia de Protección datos (www.aepd.es)