



DATOS DEL SOLICITANTE						
Tipo de Documento Id.	Número de Documento	Apellidos y Nombre				
DATOS DEL REPRESENTANTE (Si lo hubiera)						
Tipo de Documento Id.	Número de Documento	Apellidos y Nombre				
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN						
Código Vía	Nombre Vía	Número	Letra	Escalera	Piso	Puerta
Provincia		Municipio		Código Postal		
Teléfono		Móvil		Correo Electrónico		

DATOS DEL NUEVO TITULAR						
Tipo de Documento Id.	Número de Documento	Apellidos y Nombre				
DATOS DEL REPRESENTANTE (Si lo hubiera)						
Tipo de Documento Id.	Número de Documento	Apellidos y Nombre				
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN						
Código Vía	Nombre Vía	Número	Letra	Escalera	Piso	Puerta
Provincia		Municipio		Código Postal		
Teléfono		Móvil		Correo Electrónico		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	
	Actividad: Domicilio: Fecha Licencia Mpal de Apertura:

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES
<input type="checkbox"/> Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente. Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas*): <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática. <input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado. *Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

Firma del transmitente

Barbate, a ___ de _____ de _____

Firma del adquirente

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBATE

El cambio de titularidad que se comunica es para el mismo local, la misma actividad y las mismas condiciones para la que se obtuvo licencia municipal de apertura, no habiendo sufrido modificaciones respecto a lo autorizado. Se firma la presente en prueba de conformidad por ambas partes.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de Barbate le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección PLAZA de la Inmaculada, S/N. BARBATE (CÁDIZ)

DOCUMENTOS A APORTAR

- Justificante del pago de la tasa municipal.
- Fotocopia del N.I.F. o N.I.E del transmitente y del adquirente. Si se trata de persona jurídica, fotocopia del C.I.F., fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad y fotocopia del N.I.F. o N.I.E. del representante legal.
- Fotocopia del contrato de arrendamiento del local, o, fotocopia de la escritura de propiedad del mismo.
- Fotocopia del alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas del nuevo titular.