Ajuntament de Son Servera

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE ACTIVIDADES

Datos de quien adquiere la licencia de actividades *(interesado)*

Datos personales			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia		e-mail	
Datos del representante			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			
Datos de notificación (rellenar solo si son distintos a los anteriores)			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			

Datos de quien cede la licencia de actividades

Datos personales			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			
Datos del representante			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			
Datos de notificación (rellenar solo si son distintos a los anteriores)			
Nombre y apellidos			
Núm. NIF / NIE / CIF		Teléfono de contacto	
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Provincia			

Rellene la solicitud al ordenador, e imprímala para, posteriormente, llevarla a nuestras oficinas municipales. Si lo prefiere, también puede rellenarla con letras mayúsculas y bolígrafo.

Ajuntament de Son Servera

Datos de la actividad

Número de expediente (de la licencia)		Número de licencia	
Tipo de actividad	◯ Permanente Mayor ◯ Permanente Inocua ◯ Permanente Menor ◯ No permanente	Descripción	
Nombre o rótulo comercial			
Domicilio			
Código Postal y Municipio			
Fecha de concesión de la licencia			
Licencia a transmitir	◯ Instalación ◯ Apertura y funcionamiento		

Comparecen y manifiestan

1. Que la entidad, o el /la Sr. /a .....
es titular del permiso de instalación o licencia de apertura y funcionamiento (según se haya indicado en el apartado anterior) de la actividad que ha sido descrita anteriormente.

2. Que la entidad, o el /la Sr. /a .....
desea adquirir a través de la transmisión reglamentaria la actividad reseñada. Manifiesta que conoce que se subroga plenamente en todas las obligaciones que deriven del permiso o licencia de que se sollicita la transmisión

Documentación que se adjunta

- ☐ Certificado del cumplimiento de normativa
- ☐ Documento acreditativo de póliza de responsabilidad civil
- ☐ Declaración jurada de que no se ha efectuado ninguna modificación sustancial en la actividad, emitida por el titular de la licencia
- ☐ Copia del recibo del IBI, donde se indique la referencia catastral
- ☐ Comprobante del pago de la tasa por licencia de apertura de establecimientos

Son Servera, ... de ..... de 20 .....

(Firma de quien adquiere) *(Firma de quien cede)*

ALCADÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SON SERVERA (ILLES BALEARS)

Rellene la solicitud al ordenador, e imprímala para, posteriormente, llevarla a nuestras oficinas municipales. Si lo prefiere, también puede rellenarla con letras mayúsculas y bolígrafo.

Ayuntamiento de Son Servera, como responsable del fichero, os informa que los datos solicitados mediante cualquier tipo de formulario y en cualquier soporte serán tratados con la finalidad de tramitar su solicitud de cambio de titularidad de licencia de actividades, con confidencialidad y respecto a las normas derivadas de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos personales, y otra normativa de desarrollo. Os informamos, asimismo, del derecho a acceder a vuestros datos, a rectificarlos y a cancelarlos. Estos derechos los podréis ejercer mediante escrito dirigido al responsable del fichero en la dirección postal siguiente: 07550 – Son Servera – Pl. Sant Ignacio 1. Os comunicamos, finalmente, que vuestros datos personales no serán objeto de ninguna cesión ni transmisión, y que se utilizarán únicamente para el objetivo de esta solicitud.