



Registro de Entrada

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

Datos del comunicante (nuevo titular)

| | | | |
|--------------------|----------------------|--------------------|---------------|
| Nombre y Apellidos | | NIF | |
| Domicilio | | Localidad | Código Postal |
| Provincia | Teléfono de contacto | Correo electrónico | |

Datos del representante (en su caso)

| | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------------|
| Datos del representante (en su caso) | | | |
| Nombre y Apellidos | NIF | | |
| Domicilio | Localidad | Código Postal | |
| Provincia | Teléfono de contacto | Correo electrónico | |
| Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones) | | Del comunicante | Del representante |

Datos del establecimiento

| |
|---|
| Datos del establecimiento |
| Actividad |
| Nombre Comercial |
| Dirección del local/es (Calle, portal y nº local) |

El abajo firmante, titular de la actividad o representante del mismo, declara ser ciertos lo datos aportados y asume el compromiso de mantener, durante todo el periodo de tiempo de realización de la actividad, las condiciones de la licencia de apertura (o, en su caso, las que hubieran sido consideradas en el decreto de control posterior a la comunicación previa) así como el cumplimiento de la normativa vigente (como la sectorial que resulte de aplicación, las condiciones de seguridad, accesibilidad universal, salubridad e higiene necesarias para garantizar la seguridad de las personas y de sus bienes así como la higiene de las instalaciones).

SOLICITA:

1º.- Se tenga por comunicado el cambio de titularidad de la referida actividad, declarando por la presente que no se han llevado a cabo modificaciones en el local ni de la actividad o sus instalaciones.

2º.- Así mismo solicita le sea expedido documento administrativo acreditativo de ser el nuevo titular de la referida actividad.

Azuqueca de Henares, de de .
El comunicante o representante

Fdo.:

SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES