|  |
| --- |
| **CAMBIO DE TITULAR DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O SUJETA AL RÉGIMEN DE****DECLARACIÓN RESPONSABLE** |
|  |
| **1.-DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O DECLARACIÓN RESPONSABLE:****Persona física o jurídica, la cual figurará como titular de la licencia de apertura o de la actividad sujeta al régimen de declaración responsable.** |
| Nombre o Razón Social |       |
| DNI/CIF |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       | FAX |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **2.-DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nombre |       | DNI/CIF |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       | FAX |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **3.-DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN** |
| ●ÚNICAMENTE PARA PERSONAS FÍSICAS. (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante) |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| ●PARA PERSONAS JURÍDICAS Y ENTIDADES OBLIGADAS, LA NOTIFICACIÓN SE PONDRÁ A DISPOSICIÓN EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA HABILITADA DEL SOLICITANTE/DECLARANTE Y CARPETA CIUDADANA.*(Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)* |
| *Si desea recibir un correo electrónico de aviso en el momento de la puesta a disposición de la notificación, indique la dirección:* |
| Correo electrónico |       |
|  |
| **4.-FORMA PREFERENTE DE CONTACTO** |
| **[ ]**  | Teléfono |       |
| **[ ]**  | Correo electrónico |       |
|  |
| **5.-** **EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD** |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **6.-DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD** |
| Descripción de la actividad legalizada: |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |
| **7.-DATOS DEL ANTERIOR TITULAR \*(Imprescindibles para la tramitación)** |
| Nombre |       | DNI/CIF |       |
| Dirección |       | Nº |       |
| Portal |     | Bloque |     | Escalera |     | Piso |     | Puerta  |     | Local |     |
| Localidad |       |
| Provincia |       | Código Postal |       |
| Teléfonos |       |       | FAX |       |
| Correo electrónico |       |
|  |
| *La presente comunicación de cambio de titularidad en el ejercicio de la actividad implica la aceptación de los siguientes requisitos:**-Que la actividad, así como las instalaciones del local, no han sufrido variaciones con respecto a la documentación existente en el Ayuntamiento y que sirvió de base para la obtención de la correspondiente licencia de funcionamiento o la aceptación de la declaración responsable presentada para su ejercicio.* *-En el caso de actividades sujetas al régimen de declaración responsable, el nuevo titular adquiere la responsabilidad del mantenimiento de las condiciones y requisitos que se hicieron constar en la declaración responsable presentada por el anterior titular.**-El nuevo titular reconoce la condición de responsable solidario de las obligaciones tributarias contraídas por el antiguo titular y derivadas del ejercicio de la actividad económica, de conformidad con el artículo 42.1.c) de la Ley General Tributaria.* |
|  |
| ***Firma del nuevo titular y fecha***Fdo.: Don/Doña      *Consignar nombre, DNI y en el caso de empresas, cargo (representante legal, autorizado, etc.)* |
| ***Firma del anterior titular y fecha***Fdo.: Don/Doña      *Consignar nombre, DNI y en el caso de empresas, cargo (representante legal, autorizado, etc.)* |
| *La firma del anterior titular podrá ser sustituida por documento público o privado que acredite la transmisión “intervivos” o “mortis causa” de la propiedad o posesión del inmueble, local o solar (escritura de compraventa, contrato de arrendamiento, testamento o documento legal que acredite la vinculación con el local). Si este es el caso* |
| *indicar el documento que se aporta:*  |  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)** |
| **Responsable:** | DIRECCIÓN GENERAL DE LICENCIAS |
| **Finalidad:** | Gestión de licencias de obras y actividades. |
| **Legitimación:** | Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento. |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Más información:** | Apartado “Aquí Protegemos tus Datos” de la web municipal: www.alcobendas.org |
|  |

 |