**●Documento válido exclusivamente para trámite electrónico●**

|  |
| --- |
| **Actual titular de la licencia** |
| Nombre y apellidos ó Razón Social: | |
| D.N.I/C.I.F: | |
| Representante:  DNI/CIF: | |
| Firma | |
| (En caso de empresas consignar nombre, apellidos y DNI de la persona que firma) | |

|  |
| --- |
| **Datos de la licencia de apertura** |
| Actividad: | |
| Emplazamiento de la actividad  Calle/Plaza:       Nº | |
| Edificio:       Escalera:       Planta:       Puerta:       Local: | |

|  |
| --- |
| **CEDO LA TITULARIDAD DE LA LICENCIA DE INSTALACIÓN/FUNCIONAMIENTO O ACTIVIDAD SUJETA A DECLARACIÓN RESPONSABLE INDICADA, CON TODOS SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES A:** |

|  |
| --- |
| **Nuevo titular de la licencia** |
| Nombre y apellidos ó Razón Social: | |
| D.N.I/C.I.F: | |

En Alcobendas, a día de mes de año