



## COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

1 DATOS DE LA ACTIVIDAD				
ACTIVIDAD:	NOMBRE COMERCIAL ACTUAL:		NUEVO NOMBRE COMERCIAL:	
LOCALIZACIÓN:		REFERENCIA CATASTRAL:		
2 DATOS DEL TITULAR ACTUAL				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ o equivalente:	
REPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS NOTIFICACIONES:				
LOCALIDAD:	POBLACIÓN:	PAÍS:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TFNO. FIJO:	TFNO. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:</b> Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico. Correo electrónico: .....@..... El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificación deje de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.				
3 DATOS DEL NUEVO TITULAR				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:			NIF/CIF/ o equivalente:	
REPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS:			NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS NOTIFICACIONES:				
LOCALIDAD:	POBLACIÓN:	PAÍS:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TFNO. FIJO:	TFNO. MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		
<b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA:</b> Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico. Correo electrónico: .....@..... El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificación deje de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.				
4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA				
<input type="checkbox"/> Copia de DNI de los interesados (y del representante, en su caso)				
<input type="checkbox"/> Documento en el que conste la representación				



## 5 CONTENIDO DE LA COMUNICACIÓN

EL DECLARANTE manifiesta bajo su responsabilidad:

1. Que la actividad que se pretende desarrollar en el establecimiento es la que figura en la licencia municipal de apertura o en la declaración responsable objeto de transmisión, no habiéndose producido ninguna alteración en el local/establecimiento o en sus instalaciones que precisen nueva licencia o declaración responsable para inicio de actividad.
2. Que la actividad cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para su desarrollo, dispone de la documentación específica que así lo acredita, encontrándose ésta a disposición de la Administración en el lugar en el que la misma se desarrolla.
3. Que se compromete a mantener el cumplimiento de la normativa de aplicación durante el desarrollo de la mencionada actividad.
4. Que dispone de título posesorio que legitima la ocupación del local o establecimiento
5. Que comunica que iniciará la actividad a partir del día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. (En caso de no indicar fecha, se entenderá desde la presentación de esta comunicación).

## 6 EFECTOS DE LA PRESENTE COMUNICACIÓN

1. Siempre que la documentación se presente de manera correcta y completa facultará para entender por comunicado el cambio de titularidad de la actividad, sin perjuicio de la posterior resolución de toma de conocimiento a emitir por esta Administración y de las facultades de comprobación, control e inspección que tiene atribuidas. En caso contrario se tendrá por no efectuada en forma, pudiendo girarse visita de inspección a fin de comprobar la realidad existente e incoar, en su caso, expediente sancionador.
2. La falsedad, inexactitud u omisión en cualquier dato, manifestación o documento de carácter esencial que se acompañe o incorpore a la presente comunicación previa implicará, desde el momento en que se conozca, la apertura de expediente sancionador, así como, en su caso, la suspensión cautelar del ejercicio de la actividad afectada, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

## 7 FIRMAS DE LOS INTERESADOS

Las personas abajo firmantes COMUNICAN el cambio de titularidad de la actividad indicada,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL NUEVO TITULAR

EL ACTUAL TITULAR

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

Fdo. \_\_\_\_\_  
(Nombre y apellidos)

### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Cenes de la Vega le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión y administración de su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Cenes de la Vega, Avda. Sierra Nevada 49, 18190 Granada, o través de la sede electrónica en la dirección: <https://cenesdelavega.sedelectronica.es>

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA**