



ILTMO. AYUNTAMIENTO DE
ALMODÓVAR DEL RÍO

Zona reservada para Registro General Entrada

DEPARTAMENTO DE URBANISMO

**Área de Licencias
y Disciplina Urbanística**

CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

SOLICITANTE

Nombre/Razón Social		
Apellidos		
Domicilio (Calle, Plaza, etc.) Número y planta		
Municipio	Provincia	
D.N.I./C.I.F.	Código Postal	Teléfonos

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre/Razón Social		
Apellidos		
Domicilio (Calle, Plaza, etc.) Número y planta		
Municipio	Provincia	
D.N.I./C.I.F.	Código Postal	Teléfonos

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

(Toda la documentación deberá presentarse por duplicado ejemplar y visado)

1.	Documento acreditativo de la transmisión efectuada o del compromiso de realizar la transmisión.
2.	Licencia que se traspasa (en original).

El que suscribe, cuyos datos personales consigna SOLICITA, previos los trámites e informes reglamentarios, le sea concedida el cambio de titularidad de la correspondiente Licencia Municipal de Apertura de establecimiento.

Firma del solicitante

En Almodóvar del Río, a de de 2013.