



AYUNTAMIENTO DE ANDOSILLA
Plaza San Cosme y San Damián, 1
31261 ANDOSILLA (NAVARRA)
Teléfono: (948) 69 00 34 Fax: (948) 69 02 02

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA

DATOS DEL ACTUAL TITULAR DE LA LICENCIA

D./Dña.		N.I.F.
DOMICILIO		C.P.
POBLACION		(TACHESE LO QUE NO PROCEDA) ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE
D./Dña./Persona Jurídica	N.I.F./C.I.F.	TELEFONO
DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACION	C.P.	POBLACION

DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA LICENCIA

D./Dña.		N.I.F.
DOMICILIO		C.P.
POBLACION		(TACHESE LO QUE NO PROCEDA) ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE
D./Dña./Persona Jurídica	N.I.F./C.I.F.	TELEFONO
DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACION	C.P.	POBLACION

DATOS DE LA LICENCIA QUE SE TRANSMITE

ACTIVIDAD: Información relativa a la actividad objeto de transmisión (nombre de la actividad y referencia de la licencia que se transmite: fecha, nº expediente, ficha, etc.)
EMPLAZAMIENTO

DOCUMENTACION QUE SE PRESENTA (marcar con una "x" las casillas correspondientes)

DOCUMENTACION PERSONAL – EN CASO DE QUE SE ACTUE EN REPRESENTACION DE:		
Titular anterior – Persona física	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I. de la persona representada transmitente de la licencia
	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la representación del transmitente de la licencia
Titular anterior – Persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Fotocopia tarjeta de identificación fiscal de la persona que transmite la licencia
Nuevo Titular – Persona física	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del D.N.I. de la persona representada que adquiere la licencia
	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la representación del nuevo titular de la licencia
Nuevo Titular – Persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Fotocopia tarjeta de identificación fiscal del nuevo titular

DOCUMENTACION ESPECIFICA DE LA TRANSMISION DE LA LICENCIA DE APERTURA (marcar con una "x")	
<input type="checkbox"/>	Documento de Cesión de Derechos de Licencia de apertura
<input type="checkbox"/>	Original de la Licencia de apertura del titular
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la baja en el I.A.E. en Andosilla del transmitente de la licencia
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del contrato de compraventa, arrendamiento o título de uso del local
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del alta en el I.A.E. del nuevo titular

Los/las solicitantes, cuyos datos personales se indican, declaran bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que suscriben y documentos que aportan, COMUNICAN al Ayuntamiento de Andosilla la transmisión de la licencia de apertura anteriormente descrita y SOLICITAN se expida el documento acreditativo de la licencia de apertura a nombre del nuevo titular, quién QUEDA ENTERADO de la obligación de exhibir en el local dicho documento, así como de las condiciones de la licencia indicada.

Andosilla, de de 20
(Firma del titular anterior o de su representante) (Firma del nuevo titular o de su representante)

Me doy por informado de que los datos personales facilitados se incorporarán al fichero "Licencias, Autorizaciones y Concesiones", inscrito en la AGPD, con la finalidad de gestión y control de las mismas y el cobro de las tasas correspondientes y de que podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las oficinas del responsable, Ayuntamiento de Andosilla.