



**Comunicació prèvia de canvi de titularitat d'activitats**

**DADES DEL SOL-LICITANT /INTERESSAT**

|                            |               |                           |                    |
|----------------------------|---------------|---------------------------|--------------------|
| Nom i cognoms / Raó Social |               | DNI / NIF /NIE/ Passaport |                    |
| Adreça                     |               | Codi Postal               | Municipi           |
| Província                  | Telèfon mòbil | Telèfon                   | Adreça electrònica |

**DADES DEL REPRESENTANT**

**(persona que presenta la declaració, en cas de ser algú diferent del titular)**

|               |               |                           |                    |
|---------------|---------------|---------------------------|--------------------|
| Nom i cognoms |               | DNI / NIF /NIE/ Passaport |                    |
| Adreça        |               | Codi Postal               | Municipi           |
| Província     | Telèfon mòbil | Telèfon                   | Adreça electrònica |

**ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS**

- Mateixa del declarant     Mateixa del representant     Altres dades (omplir el següent apartat)

**ALTRES DADES**

|               |               |                 |                    |
|---------------|---------------|-----------------|--------------------|
| Nom i cognoms |               | DNI / Passaport |                    |
| Adreça        |               | Codi Postal     | Municipi           |
| Província     | Telèfon mòbil | Telèfon         | Adreça electrònica |

- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a l'annex 1 d'aquest formulari.

**DADES DE L'ESTABLIMENT**

|   |                    |
|---|--------------------|
| Adreça  |                    |
| Adreça d'accés (accés principal al local per un vial diferent a l'anterior, concretar-ho)                             |                    |
| Telèfon   | Adreça electrònica |
| Referència cadastral (Mes informació a: <a href="http://www.sedecatastro.gob.es">http://www.sedecatastro.gob.es</a> ) |                    |



### DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial de l'activitat

Activitat principal

Codi CCAE:

Codi IAE:

Activitats secundàries (descripció)

### DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

Nom i cognoms o raó social

DNI/ Passaport/NIF/NIE

Adreça fiscal

Municipi

Codi Postal

En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

### DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms o raó social

DNI / Passaport/NIF/NIE

Adreça fiscal

Municipi

Codi postal

En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

### DOCUMENTACIÓ QUE APORTA L'INTERESSAT

Declaració conjunta de transmissió de titularitat de l'activitat, signada tant per l'antic titular com pel nou si se'n disposa.

Altra documentació:

### DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT

Llicència o Comunicació prèvia vigent per a l'exercici de l'activitat que es transfereix i les certificacions tècniques procedents. Referència:

Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa. Identificada amb la liquidació núm.:



### **DECLARO RESPONSABLEMENT**

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades en aquesta comunicació són certes, així com tota la documentació que s'adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d'ara en endavant.
- Que disposo de la pòlissa o el contracte d'assegurances o altres garanties que donen cobertura a la responsabilitat de l'activitat, si escau.
- Que tinc la disponibilitat de la finca o local.

### **AUTORITZO**

L'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

### **EFFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA COMUNICACIÓ**

Les responsabilitats i les obligacions de l'antic titular derivades de la Llicència o de la Comunicació prèvia són assumides pel nou titular.

La inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement del nou titular adquirent o del transmissor (segons a qui concerneixi) que disposarà del termini d'un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici del dret a presentar al·legacions en el termini de 15 dies a comptar de la notificació i de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front que, si fos el cas, serien solidàries entre les dues parts.

- Un cop efectuada la comunicació, l'Ajuntament podrà actualitzar les dades en el Registre municipal corresponent.

\_\_\_\_\_, de/d' \_\_\_\_\_ de 20

Signatura,

*D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el fitxer d'activitats per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Vallirana i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Pg. dels Horts, 6 08759 de Vallirana, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.*

**IL·LM. SR./SRA. ALCALDE/SSA DE L'AJUNTAMENT DE VALLIRANA**