



SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA

COMUNICACIÓN CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

* ESTE DOCUMENTO CARECERÁ DE VALIDEZ SIN EL SELLO DE REGISTRO DE ENTRADA Y LA FIRMA DEL FUNCIONARIO

Nº DE EXPEDIENTE (a cumplimentar por la Administración):

1. DATOS DEL DECLARANTE (persona física o jurídica titular de la licencia)

Apellidos, Nombre ó Razón Social:

D.N.I./C.I.F.:

Actuando en nombre Propio En representación de:

DATOS DEL REPRESENTANTE O PERSONA DE CONTACTO

Apellidos, Nombre ó Razón Social:

D.N.I./C.I.F.:

Domicilio:

C.P.

Municipio:

Provincia:

Teléfonos:

Fax:

Correo electrónico:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Domicilio:

C.P.

Municipio:

Provincia:

Teléfonos:

Fax:

Correo electrónico:

Medio preferente de notificación

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD

El abajo firmante declara que ejercerá la actividad en las mismas condiciones establecidas en la licencia concedida a la actividad cuya titularidad se comunica.

DESCRIPCIÓN IMPRESINDIBLE CUMPLIMENTAR

EPIGRAFE IAE Nº:

Superficie del local:

m²

Altura libre mínima del local;

m

ANTERIOR TITULAR _____

3. DATOS DEL EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

Calle/Plaza:

Nº

Escalera:

Planta:

Puerta:

Local:

NOMBRE COMERCIAL

.- ANTIGUO

.- NUEVO

4.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR

.- Fotocopia del DNI / CIF

.- Fotocopia de las escrituras de constitución de la Sociedad.

.- Fotocopia de la Licencia de Apertura y/o Funcionamiento.

.-Seguro de responsabilidad civil e incendios

.-Autorizaciones Supramunicipales contemplados en la licencia todos ellos a nombre del NUEVO TITULAR

.- Justificante de pago de la autoliquidación de la TASA, conforme a lo previsto en las ordenanzas municipales; AUTOLIQUIDACION ; COUTA FIJA= 242,77 €

.- Fotocopia de la Declaración Censal del ANTERIOR TITULAR (Modelo 36 DE BAJA EN LA ACTIVIDAD)

Area de Urbanismo

Plaza de la Constitución, 1
28400 Collado Villalba - Madrid
T. 918 56 28 63
F. 918 51 16 66



<input type="checkbox"/> .- Fotocopia de la Declaración Censal del NUEVO TITULAR (Modelo 36 DE ALTA EN LA ACTIVIDAD)	
<input type="checkbox"/> .- Fotocopia del contrato de arrendamiento del local o de las escrituras de propiedad.	
<input type="checkbox"/> .- Fotocopia del Carnet de Manipulador de alimentos (sólo hostelería y alimentación)	
5- HOJAS DE RECLAMACIONES	
El titular de la actividad deberá retirar las HOJAS DE RECLAMACIONES en la OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR presentando el presente documento debidamente sellado y firmado en : Plaza Príncipe de España s/n 3º planta (Edificio Polifuncional). Teléfono: 91 849 98 00	
6. FECHA Y FIRMA	
Fecha, nombre y rúbrica	DILIGENCIA DE COMPROBACION <input type="checkbox"/> Adjunta toda la documentación enumerada. <input type="checkbox"/> NO adjunta toda la documentación enumerada. Por lo que en el mismo acto ha sido notificado el solicitante y requerido para subsanación y mejora de la documentación aportada en el plazo máximo de DIEZ DIAS hábiles, de conformidad con lo establecido en el art. 71.1 de la LRJPAC. <input type="checkbox"/> DILIGENCIA PARA HACER CONSTAR QUE: _____
	En Collado Villalba a ____ de _____ de 20
En Collado Villalba a ____ de _____ de 20	
Firmado el/la comunicante	Firmado el/la funcionario/a que recibe el escrito

ATT. SR ALCALDE AYUNTAMIENTO DE COLLADO VILLALBA

Los datos personales recogidos tendrán el tratamiento establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.