	EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ILLESCAS
	ÁREA DE OBRAS, URBANISMO Y MEDIO AMBIENTE
	<i><u>TRAMITACIÓN DE LICENCIAS URBANÍSTICAS, OBRAS Y ACTIVIDADES</u></i>

Nº. EXPEDIENTE
E _____ / _____.

SOLICITUD DE LICENCIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD (SEGÚN Art. 3.9 DE LAS NORMAS SUBSIDIARIAS Y 169 DE TRLOTAU)
 Tendrá consideración de cambio de titularidad de apertura de actividad, el trámite legal a través del cual se otorga la concesión de licencia de apertura de actividad a un nuevo titular, manteniéndose las condiciones propias de la actividad.

DATOS DEL TITULAR	NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL		N.I.F. / C.I.F.
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		
	NOMBRE DE VÍA		Nº / BLOQUE / PISO / LETRA
	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

REPT.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F.

CÓDIGO: 75.G. _____.

DATOS DE LA ACTIVIDAD	1. EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD
	NOMBRE DE VÍA
	Nº / BLOQUE / PISO / LETRA

DATOS DE LA ACTIVIDAD	2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

3. NÚMERO DE EXPEDIENTE DE LA ANTERIOR LICENCIA DE ACTIVIDAD: E _____ / _____.

4. DATOS Y FIRMA DEL ANTERIOR TITULAR

DATOS DE LA ACTIVIDAD	ANTERIOR TITULAR	NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL		N.I.F. / C.I.F.
		DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		
		NOMBRE DE VÍA		Nº / BLOQUE / PISO / LETRA
		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

REP	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F.

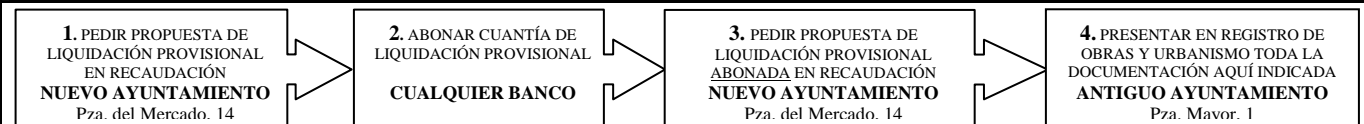
FIRMA DEL ANTERIOR TITULAR:

REQUERIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA (A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

SI NO PRESENTA ESTA DOCUMENTACIÓN EN 10 DÍAS HÁBILES, SE PARALIZARÁ LA SOLICITUD Y SI NO LO PRESENTA EN 3 MESES, CADUCARÁ Y SERÁ ARCHIVADA.

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO (AQUÍ Y AL DORSO)

- **Licencia de Apertura del anterior titular.**
- **Fotocopia del D.N.I. del anterior titular.**
- **Fotocopia del D.N.I. del nuevo titular** (si la Actividad será regentada por una persona física) ó **Escritura de constitución de la sociedad y Fotocopia del D.N.I. del representante de la misma** (en caso de persona jurídica).
- **CERTIFICADO DE ESTABILIDAD E INSTALACIONES.** (Si el local tiene una antigüedad superior a 5 años).
 - Deberá ser redactado por técnico competente y visado por su colegio profesional correspondiente.
 - Deberá contener redacción que certifique por visita del técnico la estabilidad y solidez del local.
 - Deberá contemplar el cumplimiento de la normativa de protección contra incendios, instalaciones eléctricas, y restante de aplicación.
 - Deberá incluir plano de emplazamiento y distribución con emergencias, extintores y C.G.P., y si procede, A/A y ventilación.
- **Propuesta de Liquidación provisional abonada.**

DESPUÉS DE RELLENAR ESTA SOLICITUD, DEBERÁ:**CONDICIONES DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO**

- No se concederá licencia de cambio de titularidad de actividad a aquellas actividades que no reúnan las condiciones establecidas en la legislación vigente, comprobadas por los Técnicos Municipales en las visitas de inspección.
- En caso de que el local para la actividad requiera algún tipo de obra, deberá solicitar la correspondiente licencia.

ESTE DOCUMENTO ES UNA SOLICITUD Y NO IMPLICA LA CONCESIÓN DE LICENCIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD, POR LO QUE NO PODRÁ COMENZAR EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD HASTA LA RECEPCIÓN DEL TRASLADO DE RESOLUCIÓN DE LA LICENCIA

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO