



Dpto. Industria y Comercio - Prevención y Calidad Ambiental
Licencias Actividad

COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD

De Licencia de Apertura.

| | | | |
|--|---------------------|----------------|------------------------|
| 1 DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: | | | NIF/CIF o equivalente: |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: | | LOCALIDAD: | C.POSTAL: |
| PROVINCIA: | CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: |

| | | | |
|---|---------------------|----------------|------------------------|
| 2 DATOS DEL REPRESENTANTE (sí quien firma no es el interesado) | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: | | | NIF/CIF o equivalente: |
| DOMICILIO: | | LOCALIDAD: | C. POSTAL: |
| PROVINCIA: | CORREO ELECTRÓNICO: | TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: |

| | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------------|--|
| 3 DATOS DE LA ACTIVIDAD | | | |
| CLASE DE ACTIVIDAD: | | | |
| SITUACIÓN: | | | |
| SUPERFICIE DEL LOCAL: | KW: | REFERENCIA CATASTRAL: | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4 DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR | | | |
| <input type="checkbox"/> Solicitud de declaración de elementos tributarios para abono de las tasas municipales. | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de alta en e Impuesto Sobre Actividades Económicas o Declaración Censal previa al ejercicio de la actividad. | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I, C.I.F. o N.I.F. | | | |
| <input type="checkbox"/> Alta en Contribución Urbana (I.B.I. -Impuesto de Bienes Inmuebles de Naturaleza Urbana). | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del justificante de ingreso en concepto de tasa por otorgamiento de Cambio de Titularidad. | | | |
| <input type="checkbox"/> Original de la última Licencia concedida al local. | | | |
| <input type="checkbox"/> Justificar que no se han producido cambios sustanciales desde la anterior Licencia de Apertura aportando planos de distribución y situación. | | | |
| <input type="checkbox"/> Comunicación firmada por el anterior titular cediendo la Licencia de Apertura, acompañada de fotocopia del DNI. | | | |

"De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que sus datos personales aportados en formulario serán incorporado a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación al tratamiento y oposición, de conformidad con la información contenida en la Política de Privacidad ubicada en la página web www.losbarrios.es.

Para el ejercicio de cualquiera de estos derechos, deberá dirigir solicitud escrita al Ayuntamiento de Los Barrios, Plaza de la Iglesia Nº 1, 11370 – Los Barrios (Cádiz), o mediante el email a dpd@ayto-losbarrios.

Los Barrios, a de de
Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE LOS BARRIOS