AYUNTAMIENTO | UDALA
BERRIOPLANO | BERRIOBEITI

*MODELO NORMALIZADO **CTCE.**V1., POR EL AYUNTAMIENTO DE BERRIOPLANO PARA **CAMBIO DE TITULARIDAD, CESE, EXTINCIÓN***

*Esta COMUNICACIÓN PREVIA, deberá de aportarse para su tramitación en los casos en los que se pretenda **el cambio de titularidad, el cese y/o extinción de una actividad, conforme al artículo 21** de la ORDENANZA MUNICIPAL REGULADORA DEL PROCEDIMIENTO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMUNICACIÓN PREVIA PARA LA PUESTA EN MARCHA DE CIERTAS ACTIVIDADES Y OBRAS, EN EL TÉRMINO MUNICIPAL DE BERRIOPLANO.*

Este documento, deberá de rellenarse íntegramente, sin posibilidad de modificación en su redacción

1. DATOS DEL ACTUAL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

DNI, NIF, NIE: ..... , nombre o razón social.....,

Primer apellido:....., segundo apellido: .....

Tipo vía: ....., domicilio: ..... , n.º: ....., portal: ..... esc.: .....

Planta: ....., puerta: ..... , C.P. ....., municipio....., provincia .....

Teléfonos..... , correo electrónico.....

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE: (tachar lo que no proceda)

Nombre y apellidos o Razón Social (personas cotitulares de la declaración, DNI y teléfono): .....

.....

Dirección a efectos de notificación, código postal y población .....

.....

2. DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA ACTIVIDAD (rellenar en caso de transmisión de actividad)

DNI, NIF, NIE: ..... , nombre o razón social.....,

Primer apellido:....., segundo apellido: .....

Tipo vía: ....., domicilio: ..... , n.º: ....., portal: ..... esc.: .....

Planta: ....., puerta: ..... , C.P. ....., municipio....., provincia .....

Teléfonos..... , correo electrónico.....

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE: (tachar lo que no proceda)

Nombre y apellidos o Razón Social (personas cotitulares de la declaración, DNI y teléfono): .....

.....

Dirección a efectos de notificación, código postal y población .....

.....

3. ACTIVIDAD OBJETO DE TRÁMITE

Dirección postal: ..... , n.º: ....., portal: ..... esc.: .....

Planta: ....., puerta: ..... , referencia catastral (polígono y parcela) .....

Cambio titularidad ☐ / Cese temporal de actividad ☐ / Extinción de actividad ☐

Actividad que se transmite se cesa o extingue (nombre, referencia de la actividad, n.º de licencia, expediente, etc.) .....

.....

.....

Actividad que cesa o extingue (fecha de cese o extinción y naturaleza del mismo, temporal o definitiva) ...

.....

.....

.....

Publicado en el BON con el código de anuncio L1700507

LOS/LAS SUSCRIBIENTES, DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE SON CIERTOS LOS DATOS SEÑALADOS Y LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE DECLARACIÓN, COMUNICANDO AL AYUNTAMIENTO DE BERRIOPLANO, QUE SE PRETENDE CAMBIAR LA TITULARIDAD DE LA LICENCIA, CESAR TEMPORALMENTE LA ACTIVIDAD O EXTINGUIR LA ACTIVIDAD, DE ACUERDO CON LO ANTERIORMENTE DESCRITO Y DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA.

En Berrioplano, a ..... de ..... de .....

D./Dña.. ..... *(Nombre y firma del titular anterior o representante)*		*D./Dña. .....* *(Nombre y firma del nuevo titular o representante)*

4. DOCUMENTACIÓN QUE HABRÁ DE ADJUNTARSE AL PRESENTE MODELO POR PARTE DEL INTERESADO

- *Si el titular anterior, es persona física, fotocopia DNI de la persona representada, transmitente, de la actividad* ..... ☐
- *Si el titular anterior, es persona jurídica, documento acreditativo de representación del transmitente de la actividad y fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal de la persona que transmite la actividad* ..... ☐
- *Si el nuevo titular, es persona física, fotocopia DNI de la persona representada, que adquiere la actividad* ..... ☐
- *Si el nuevo titular, es persona jurídica, documento acreditativo de representación del nuevo titular de la actividad y fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal del nuevo titular de la actividad* ..... ☐
- *Para cambios de Titularidad, además:*
- *Copia de alta en el IAE del nuevo titular, justificante del abono en el epígrafe correspondiente* ..... ☐
- *Certificado de defunción, en caso de transmisión mortis causa* ..... ☐
- *Declaración de herederos u otro título jurídico acreditativo de la transmisión de la actividad, en caso de transmisión mortis causa* ..... ☐

Publicado en el BON con el código de anuncio L1700507