



AJUNTAMENT D'ALBUIXECH (VALENCIA)

Plz. de l'Ajuntament nº 1 Albuxech -46550 Tel. 961400601 Fax 961401284 -CIF P4601400G

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD Y/O PÚBLICA CONCURRENCIA/ COMUNICACIÓ DE CAMVI DE TITULARITAT D'ACTIVITAT I/O PÚBLICA CONCURRÈNCIA

SOLICITANTE / SOL-LICITANT		DNI / CIF
DIRECCIÓN / ADREÇ		TELÉFONO / TELÈFON
MUNICIPIO / MUNICIPI	C. POSTAL	PROVINCIA/PROVÍNCIA
REPRESENTADA POR / REPRESENTADA PER		DNI / CIF
DIRECCIÓN / ADREÇA		TELÉFONO / TELÈFON
MUNICIPIO / MUNICIPI	C. POSTAL	PROVINCIA/PROVÍNCIA
CORREO ELECTRÓNICO / CORREU ELECTRÒNIC		FAX

EXPONGO que deseo realizar la actividad de: / **EXPOSE** que desitge realitzar l'activitat de:

Actividad / Activitat

Emplazamiento /
Emplaçament

Superficie / Superfície

Para ello presento esta solicitud por el procedimiento de : / Per a això presente esta sol·licitud pel procediment de **(marcar el que procedisca)**:

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD: Artículo 16 Ley 6/2014

COMUNICACIÓ DE CAMVI DE TITULARITAT: Article 16 Llei 6/2014

DECLARA:

Que manifiesto mi conformidad con las obligaciones, responsabilidades y derechos establecidos en la licencia de actividad otorgada al anterior titular, a y declaro bajo mi responsabilidad que no ha habido modificaciones sustanciales de la misma y en el caso de que las hubieran procederé de acuerdo a lo establecido en el artículo 74 y disposición adicional sexta de la Ley 6/2014, de Prevención, Calidad y Control Ambiental.

Que manifest la meua conformitat amb les obligacions, responsabilitats i drets establits en la llicència d'activitat atorgada a l'anterior titular i declare davall la meua responsabilitat que no hi ha hagut modificacions substancials de la mateixa i en el cas que les hagueren procediré d'acord amb el que establix l'article 74 i disposició adicional sexta de la Llei 6/2014, de Prevenció, Qualitat i Control Ambiental.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN / DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN

- Justificante de haber abonado la tasa por cambio de titularidad /Justificant d'haver abonat la tasa per canvi de titularitat d'activitat.
- Identificación: Fotocopias DNI, CIF y escritura de constitución y de poderes de la sociedad/Identificació: Fotocopies Dni,Cif y escritura de constitució i de poders de la societat.
- Copia del alta en el IAE correspondiente/ Còpia de l'alta en el lae corresponent
- Documento acreditativo de la transmisión de la titularidad de la actividad/ Document acreditatiu de la transmissió de la titularitat de l'activitat.
- Certificado suscrito por técnico competente y visado por colegio profesional, en su caso, acreditativo de que la actividad se ajusta a la normativa que le resulta de aplicación en función de la licencia original./ Certificat subscrit per tècnic competent i visat per col·legi professional, si és el cas, acreditatiu de què l'activitat s'ajusta a la normativa que li resulta d'aplicació segons la llicència original.
- En el caso de establecimiento de publica concurrencia deberá aportar además certificado de seguro de responsabilidad civil de conformidad con el decreto 143/2015./ En el cas d'establiment de publica concurrència haurà d'aportar a més certificat d'assegurança de responsabilitat civil de conformitat amb el decret 143/2015.

Albuxech, de de

Firma/Signatura