



Ajuntament d'Almassora
Plaça de Pere Cornell, 1
12550 Almassora
Tel. 964 560 001
Fax 964 563 051
www.almassora.es
CIF: P-1200900-G

**COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE
TITULARIDAD de actividades sujetas a
la Ley 6/2014 de 25 de junio de la
Generalitat y actividades comerciales
minoristas y de determinados
servicios, sujetas a la Ley 12/2012 de
26 de diciembre.**
Ref.- EX-129-C

A DATOS DEL NUEVO TITULAR.

TITULAR (APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)			NIF/CIF
REPRESENTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE)			NIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			TELÉFONO
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO

B DATOS DEL ANTERIOR TITULAR.

TITULAR (RAZÓN SOCIAL)			CIF
APELLIDOS Y NOMBRE (REPRESENTANTE)			NIF
DOMICILIO (CALLE /PLAZA Y NÚMERO)			TELÉFONO
LOCALIDAD	PROVINCIA	C. POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO

C DATOS DE LA ACTIVIDAD.

• TIPO DE ACTIVIDAD:

☐ Licencia ambiental.
☐ Declaración responsable ambiental.
☐ Actividad Inocia.
☐ Actividadd comercial minorista y de determinados servicios cuya superficie no sea superior a 750m.

Nº EXPEDIENTE

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

D DOCUMENTACIÓN APORTADA.

☐ Documento acreditativo del cambio de titularidad de la actividad.

☐ Escritura de poderes del representante legal de la persona jurídica.

☐ DNI tanto de la persona física como del representante legal de la persona jurídica (no es necesario aportar el DNI si se autoriza el consentimiento indicado en el apartado "F". Tampoco será necesario cuando se valide el trámite por la sede electrónica del Ayuntamiento).

☐ Justificante de pago de las tasas.

Antes de presentar la documentación en registro, se deberá proceder al pago de las tasas correspondientes en la oficina del SIAC o en dicha oficina se le facilitará el recibo correspondiente a los efectos de proceder al pago en una entidad bancaria colaboradora.

E COMUNICAN:

- Que de conformidad con el artículo 16 de la Ley 6/2014 de 25 de junio de la Generalitat, se ha procedido a formalizar el cambio de titularidad de la actividad indicada y lo pongo en conocimiento de la Administración.
- Que como nuevo titular de la actividad manifiesto mi conformidad con las obligaciones y responsabilidades que se deriven de dicho cambio.
- Que cumplo con todos los requisitos técnicos y administrativos establecidos en la normativa correspondiente para proceder al cambio de titularidad.
- Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de funcionamiento de la actividad, sin perjuicio en todo momento de las facultades de comprobación, control e inspección por parte del Ayuntamiento.

F CONSENTIMIENTO PARA EL ACCESO A INFORMACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES.

El/los firmante/s autoriza/n la consulta de sus datos que obran en poder de otras administraciones públicas. La no autorización implicará la obligación de presentar la documentación correspondiente al ayuntamiento de almassora.

ADQUIRIENTE

☐ Datos de identidad.

TRANSMITIENTE

☐ Datos de identidad.

REPRESENTANTE

☐ Datos de identidad.

REPRESENTANT

☐ Datos de identidad.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Firma adquiriente: _____ Firma transmitiente: _____
_____, ____ de ____ de 20 ____

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT D'ALMASSORA