



SOL·LICITUD DE CANVI DE TITULARITAT D'ACTIVITAT

DADES DE L'ENTITAT O PERSONA ACTUAL TITULAR DE L'ACTIVITAT

Nom i llinatges:	
DNI/NIF:	Telèfon:
Adreça (c/, pl., av.)	
Localitat:	C.P.

DADES DEL REPRESENTANT (s'ha d'acreditar mitjançant document original i fotocòpia)

Nom i llinatges:	
DNI/NIF:	Telèfon:
Adreça (c/, pl., av.)	
Localitat:	C.P.

EXPOSA que ha transmès l'activitat dedicada a : _____

situada al carrer _____ a:

DADES DE L'ENTITAT O PERSONA A LA QUE TRAMET L'ACTIVITAT

Nom i llinatges:	
DNI/NIF:	Telèfon: Correu :
Adreça (c/, pl., av.)	
Localitat:	C.P.

L'esmentada activitat és objecte de l'expedient municipal d'activitat núm. _____

Per tot això, **SOL·LICITA** el **CANVI DE TITULARITAT D'ACTIVITAT** abans esmentat.

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR

- Fotocòpia DNI (del qui transmet l'activitat i de l'adquirent).
- Autoliquidació de la taxa (237,97€).

En el cas que no es localitzi el titular de l'activitat actual, s'haurà d'ajuntar la documentació següent, d'acord amb l'art. 12.3 de la Llei 7/2013:

- Nova declaració responsable d'inici i exercici de l'activitat.
- Certificat subscrit per tècnic competent que acrediti que es mantenen les condicions del títol habilitant.
- Acreditació que es disposa de l'ús i el gaudi de l'establiment físic on es desenvolupa l'activitat.

Inca, _____

EL TRAMETENT,

L'ADQUIRENT,

SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'INCA.