



AYUNTAMIENTO DE ANDOSILLA  
Plaza San Cosme y San Damián, 1  
31261 ANDOSILLA (NAVARRA)  
Teléfono: (948) 69 00 34 Fax: (948) 69 02 02

## **SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA**

### **DATOS DEL ACTUAL TITULAR DE LA LICENCIA**

|                                     |   |           |
|-------------------------------------|---|-----------|
| D./Dña.                             | N.I.F.  |           |
| DOMICILIO                           | C.P.  |           |
| POBLACION                           | (TACHESE LO QUE NO PROCEDA)<br>ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE |           |
| D./Dña./Persona Jurídica            | N.I.F./C.I.F.   | TELEFONO  |
| DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACION | C.P.  | POBLACION |

### **DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA LICENCIA**

|                                     |   |           |
|-------------------------------------|---|-----------|
| D./Dña.                             | N.I.F.  |           |
| DOMICILIO                           | C.P.  |           |
| POBLACION                           | (TACHESE LO QUE NO PROCEDA)<br>ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE |           |
| D./Dña./Persona Jurídica            | N.I.F./C.I.F.   | TELEFONO  |
| DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACION | C.P.  | POBLACION |

### **DATOS DE LA LICENCIA QUE SE TRANSMITE**

|   |
|---|
| ACTIVIDAD: Información relativa a la actividad objeto de transmisión (nombre de la actividad y referencia de la licencia que se transmite: fecha, nº expediente, ficha, etc.) |
| EMPLAZAMIENTO   |

### **DOCUMENTACION QUE SE PRESENTA (marcar con una "x" las casillas correspondientes)**

| <b>DOCUMENTACION PERSONAL – EN CASO DE QUE SE ACTUE EN REPRESENTACION DE:</b> |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| Titular anterior – Persona física   | <input type="checkbox"/> | Fotocopia del D.N.I. de la persona representada transmitente de la licencia        |
|   | <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo de la representación del transmitente de la licencia        |
| Titular anterior – Persona jurídica   | <input type="checkbox"/> | Fotocopia tarjeta de identificación fiscal de la persona que transmite la licencia |
| Nuevo Titular – Persona física  | <input type="checkbox"/> | Fotocopia del D.N.I. de la persona representada que adquiere la licencia           |
|   | <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo de la representación del nuevo titular de la licencia       |
| Nuevo Titular – Persona jurídica  | <input type="checkbox"/> | Fotocopia tarjeta de identificación fiscal del nuevo titular                       |

| <b>DOCUMENTACION ESPECIFICA DE LA TRANSMISION DE LA LICENCIA DE APERTURA (marcar con una "x")</b> |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/>  | Documento de Cesión de Derechos de Licencia de apertura                        |
| <input type="checkbox"/>  | Original de la Licencia de apertura del titular                                |
| <input type="checkbox"/>  | Fotocopia de la baja en el I.A.E. en Andosilla del transmitente de la licencia |
| <input type="checkbox"/>  | Fotocopia del contrato de compraventa, arrendamiento o título de uso del local |
| <input type="checkbox"/>  | Fotocopia del alta en el I.A.E. del nuevo titular                              |

Los/las solicitantes, cuyos datos personales se indican, declaran bajo su responsabilidad ser ciertos los datos que suscriben y documentos que aportan, COMUNICAN al Ayuntamiento de Andosilla la transmisión de la licencia de apertura anteriormente descrita y SOLICITAN se expida el documento acreditativo de la licencia de apertura a nombre del nuevo titular, quién QUEDA ENTERADO de la obligación de exhibir en el local dicho documento, así como de las condiciones de la licencia indicada.

Andosilla, de de 20  
(Firma del titular anterior o de su representante) (Firma del nuevo titular o de su representante)

En cumplimiento de la Normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, LOPDGDD, le informamos que los datos que nos facilita serán incorporados a la actividad de tratamiento correspondiente a "licencias de municipales", con la finalidad de gestionar los servicios y tratamientos de forma adecuada. Así mismo, le comunicamos que podrán ser cedidos a terceros mediante consentimiento del interesado o en el cumplimiento legal de la legislación vigente. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y oposición de sus datos dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE ANDOSILLA.