

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD INOCUA

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS / ENTIDAD:			DNI / CIF:
REPRESENTANTE (EN SU CASO):			DNI / CIF:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TLFNO.

DATOS DEL NUEVO TITULAR DE LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS / ENTIDAD:			DNI / CIF:
REPRESENTANTE (EN SU CASO):			DNI / CIF:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TLFNO.

COMUNICAN

Que _____ es el actual titular de la **actividad inocua** consistente en la actividad de _____, Expediente nº _____ con ubicación en _____, de este T.M, para cuyo ejercicio le legitima la **declaración responsable de actividad inocua** presentada con fecha _____.

Que ha transmitido la titularidad de la actividad ya referida a _____, lo que comunican a este Ayuntamiento a los efectos previstos en la legislación de régimen local y en la demás de general y pertinente aplicación, adjuntándose los documentos que se significan en el ANEXO I, así como la Declaración Responsable del ANEXO II suscrita por el nuevo titular de la actividad.

El que suscribe en su nombre y/o en la representación que ostenta autoriza al Ayuntamiento a remitirle cuanta información crea conveniente en relación con el desarrollo económico del Municipio. Si No

Santa Lucía, a ____ de _____ de 20____.

(Firma anterior titular)

(Firma nuevo titular)

Se informa al ciudadano que los datos incluidos en el presente formulario, formarán parte de un fichero automatizado, responsabilidad del Ayuntamiento de Santa Lucía.

El ciudadano deberá completar todos los campos del formulario con información veraz, completa y actualizada, a excepción de aquellos datos que se indiquen de cumplimiento opcional.

La finalidad del tratamiento será la de llevar a cabo las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud. Los datos incluidos en el presente formulario podrán ser cedidos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, así como a las sociedades municipales e interesados legitimados, de acuerdo con la legislación vigente.

El ciudadano podrá hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los que sea titular, mediante notificación a la Oficina de Atención al Ciudadano, ubicada en las Oficinas Municipales sitas en Avenida de las Tirajanas número 151, Vecindario, Santa Lucía, de acuerdo con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal'.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA

ANEXO I. DOCUMENTACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDADES INOCUAS

- Comunicación de cambio de titularidad de Actividades Inocuas suscrita por el antiguo y nuevo titular.
- Declaración Responsable suscrita por el nuevo titular (según modelo normalizado del Anexo II)
- Fotocopia del D.N.I. o NIE (en el caso de extranjeros) de los declarantes.
 - Si la comunicación se formula en nombre de persona distinta del declarante: Fotocopia del D.N.I. o NIE y Copia del Poder de representación
 - Si el declarante es una Sociedad: C.I.F. de la Sociedad, Fotocopia del D.N.I. o NIE del representante, y Copia del Poder de representación.

- Observaciones y/u otras consideraciones

El Ayuntamiento, no obstante, se reserva el derecho de solicitar cualquier otro documento que pudiera ser previo y preceptivo para la emisión de la resolución que se pretende.

(Firma anterior titular)

(Firma nuevo titular)

PRESENTADOR DE LA DOCUMENTACIÓN:

D/DÑA:
DIRECCIÓN:

DNI (ADJUNTAR COPIA):
TELEFONO:

(Firma)