

**CAMBIO DE TITULAR DE LICENCIA DE ACTIVIDAD O APERTURA**

**COMUNICACIÓN PREVIA**

**Datos del ACTUAL TITULAR DE LA ACTIVIDAD o de la LICENCIA DE APERTURA:**

N.I.F. / C.I.F./ Pasaporte:		Nombre / Razón Social :	
<i>Representación de la Sociedad - Rellenar sólo en caso de actuar en representación de sociedad y con poderes en vigor</i>			
DNI.	Nombre y apellidos		
<i>Domicilio a efectos de notificación:</i>			
Nombre vía pública	C/.		Número
Población	Provincia	Código Postal	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

**Datos del NUEVO TITULAR DE LA ACTIVIDAD o de la LICENCIA DE APERTURA:**

N.I.F. / C.I.F./ Pasaporte:		Nombre / Razón Social :	
<i>Representación de la Sociedad - Rellenar sólo en caso de actuar en representación de sociedad y con poderes en vigor</i>			
DNI.	Nombre y apellidos		
<i>Domicilio a efectos de notificación:</i>			
Nombre vía pública	C/.		Número
Población	Provincia	Código Postal	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

**Datos de la ACTIVIDAD o de la LICENCIA DE APERTURA QUE SE TRANSMITE**

Descripción de la actividad:			
Titular	NIF/CIF nº		
Representación (si existe)			
Dirección:	Núm.	Polígono	Parcela
Epígrafe IAE	Superficie Total:	Superficie Actividad:	
<b>Expediente anterior de la actividad:</b>			
Licencia de Actividad	Nº.	Fecha	
Declaración Responsable Actividad y Obras	Nº.	Fecha	
Licencia de Apertura	Nº	Fecha y Descripción actividad :	

