

AYUNTAMIENTO DE VALLE DE ELORZ /ELORZIBAR

Cambio titular  
licencia de actividad o  
apertura  
CLASIFICADAS o  
INOCUA

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 :

Representación de la Sociedad - Rellenar sólo en caso de actuar en representación de sociedad y con poderes en vigor

DNI. Nombre y apellidos

Domicilio a efectos de notificación:

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 :

Representación de la Sociedad - Rellenar sólo en caso de actuar en representación de sociedad y con poderes en vigor

DNI. Nombre y apellidos

Domicilio a efectos de notificación:

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:

Expediente anterior de la actividad:

Licencia de Actividad Nº. Fecha

Declaración Responsable  
Actividad y Obras Nº. Fecha

Licencia de Apertura Nº Fecha y Descripción actividad :

