



## SOLICITUDE DE CAMBIO DE TITULARIDADE EN LICENCIAS DE ESTABLECIMENTOS

### Datos do solicitante

Apelidos e Nome ou Razón Social				
Enderezo (Rúa, vía ou lugar, núm., piso e letra)		C.P.	Municipio	Provincia
N.I.F ou D.N.I.	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	

### Datos do representante

Apelidos e Nome ou Razón Social				
Enderezo (Rúa, vía ou lugar, núm., piso e letra)		C.P.	Municipio	Provincia
N.I.F ou D.N.I.	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	

### Datos relativos ó establecemento

Situación (Rúa, praza, lugar)				
Adicación do establecemento		Referencia catastral		
Nome comercial:	Emprazamento		Local Núm.	C.Postal

### Motivo de la solicitud

Cambio de titularidad
-----------------------

### Documentación a aportar

Fotocopia do D.N.I. / N.I.F., do anterior titular da licencia de abertura. Liquidación da taxa correspondente. Fotocopia da licencia obxecto do cambio de titularidade. Escrito suscrito polo anterior titular da licencia e polo peticionario actual no que o primeiro cede os dereitos da súa licencia de abertura ó segundo.
--

### Comprobación por parte del Ayuntamiento

Conforme; documentación completa
Non é conforme. Os documentos que de seguido se sinalan faltan ou están incompletos
Dispon de <b>DEZ</b> días para completa-la documentación. Pasado dito prazo, si non se aporta a documentación solicitada, archivarase o expediente

Salceda de Caselas, de \_\_\_\_\_ de 200  
Sinatura