

# LICENCIAS ACTIVIDAD

## SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD PARA:

### ACTIVIDADES EXENTAS DE CALIFICACION AMBIENTAL:



#### ANEXO V:

#### 1// Datos del Solicitante

Nombre Y Apellidos /\*/ Surname and Name // Razón Social

Domicilio  
C Postal  
Municipio  
/\*/ Adress

E-Mail

DNI / NIF / NIE  Pasaporte  País   
CIF

Núm.:

Teléfonos

#### 2// Datos del Representante

ENVIAR NOTIFICACIONES AL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE.

Nombre Y Apellidos /\*/ Surname and Name

DNI / NIF / NIE  Pasaporte  País   
CIF

Núm.:

Teléfonos

Domicilio  
C Postal  
Municipio  
/\*/ Adress

E-Mail

#### 3// Emplazamiento de la Actividad

Denominación de la Actividad.

Descripción de la Actividad.

Domicilio // C Postal // Municipio /\*/ Adress

#### 4// Documentación a Adjuntar

- Carta de pago, acreditativa de haber satisfecho la tasa correspondiente.
- Declaración responsable del solicitante de encontrarse en posesión de las autorizaciones, expedidas por la Dirección General de Industria, Energía y Minas de la Región; Conforme modelo.

#### 5// Firma de la Solicitud

El solicitante comunica y declara bajo su responsabilidad, que ha sido tramitada la titularidad de la Licencia de Actividad que se indica en la documentación

#### 6// Condiciones del Cambio de Titularidad

- \*El cambio de titularidad de la licencia surtirá efectos ante este Ayuntamiento desde la fecha de la presente comunicación, debidamente cumplimentada, y acompañado de la documentación exigida por la Ordenanza Municipal de Simplificación Administrativa en materia de Implantación de Actividades, quedando a partir de ese momento el nuevo titular subrogado en los derechos, obligaciones y responsabilidades del titular anterior.
- \*El cambio de titularidad no afecta a las sanciones u ordenes de suspensión o clausura que en su caso hubiera recaído sobre el local o la actividad y que se encuentren vigentes en el momento de la presente comunicación. Tampoco afecta a los expedientes tendentes a la aplicación de tales medidas que se encontraran en tramitación en el momento de la presente comunicación.
- \*El cambio de titularidad de la licencia queda condicionado a la veracidad de lo manifestado en la presente comunicación y la documentación que la acompaña. La Falsedad de tales datos podrá dar lugar a la exigencia de las responsabilidades administrativas o penales que resulten procedentes conforme a la legislación vigente. Sin perjuicio de lo anterior, si se comprobara por la Administración la existencia de modificaciones en la actividad autorizada que requieran nueva autorización, dicha actividad será considerada a todos los efectos como una actividad sin licencia.



Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

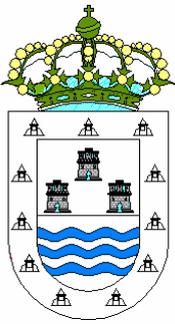
Los Alcázares,

a  de  de 20

Excmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Los Alcázares

Firma del solicitante  
(Nombre y DNI)

Firma del anterior Titular  
(Nombre y DNI)



**DECLARACION RESPONSABLE CAMBIO DE TITULARIDAD ACTIVIDAD.**

Don / Doña. \_\_\_\_\_  
, con DNI /NIE/NIF número: \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_  
, mayor de edad y con domicilio en C/ \_\_\_\_\_  
, C.P // Municipio \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_  
, con teléfono \_\_\_\_\_

, actuando en  nombre propio.  
Deberá acreditarse la Representación →  de la Empresa \_\_\_\_\_  
, y domicilio en C/ \_\_\_\_\_  
, CP /Municipio \_\_\_\_\_  
, provincia de \_\_\_\_\_

Que **Declaro**, bajo mi exclusiva responsabilidad estar vigente, ante el Ayuntamiento de Los Alcázares, comparezco y DIGO:

- Que he adquirido la titularidad de la actividad con licencia concedida o comunicación previa, en el expediente nº \_\_\_\_\_.
- 1/ Que no se han producido modificaciones en la actividad autorizada que requieran licencia de actividad.
- 2/Que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa vigente para desarrollar la actividad, incluso la de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- 3/ Que asumo todas las obligaciones establecidas en la licencia o en la comunicación previa, y cuantas otras resulten exigibles de conformidad con la legislación estatal, autonómica o local que sea de aplicación.
- 4/ Que estoy en posesión de las autorizaciones de las instalaciones, expedidas por la Dirección General de Industria, Energía y Minas de la Región de Murcia.
- 5/ Que me comprometo a comunicar a ese Ayuntamiento cualquier cambio en las condiciones del establecimiento o en su titularidad, así como cualquier variación que pretenda realizar y que afecte a las circunstancias objeto de la presente declaración.

, Lugar, fecha, firma y, en su caso, sello de la empresa.