



**COMUNICACIÓN CAMBIO DE TITULARIDAD DE UNA ACTIVIDAD COMERCIAL  
(SUPUESTOS DE LA LEY 12/12 DE 26 DE DICIEMBRE)**

<b>DATOS DEL NUEVO TITULAR</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:				DNI/CIF/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION: (calle o plaza y número):				CP:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELEFONO:	E-MAIL:	FAX:
REPRESENTANTE:				DNI/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACION: (Municipio, calle o plaza y número):				

<b>DATOS DEL ANTERIOR TITULAR</b>				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DNI/CIF/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: (calle o plaza y número):				CP:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	TELÉFONO:	E-MAIL:	FAX:
REPRESENTANTE:				DNI/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:				

**COMUNICAN**

Que desean proceder al cambio de titularidad de la actividad comercial que a continuación se indica:

<b>DATOS DEL EXPEDIENTE</b>	
ACTIVIDAD:	Nº EXP:
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número):	CP:

Que, cumple los requisitos exigidos para el ejercicio de la citada actividad, y que no se han producido variaciones en dicha actividad, ni modificaciones estructurales, de potencia, de instalaciones o distribución del mismo que afecten al aforo del local o cambio de actividad, y que se mantienen las previsiones recogidas en la correspondiente comunicación previa/declaración responsable presentada en su día.

## DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la personalidad del nuevo y anterior titular y en su caso, del representante, así como del documento que acredite la representación (DNI, NIE o escritura y CIF en el supuesto de persona jurídica)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del alta censal
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del contrato de arrendamiento del local
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del recibo de la contribución urbana - (I.B.I.)
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la Comunicación Previa /Declaración responsable anterior.

Por todo lo expuesto,

### **SOLICITAN**

Que, previos los trámites oportunos, el Ayuntamiento tome conocimiento de la transmisión presentada.

Orihuela, a      de      de 20

FIRMA DEL NUEVO SOLICITANTE

FIRMA DEL TRANSMITENTE

## EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE ORIHUELA

*De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración, Calle Marqués de Arneva, 1, 03300, Orihuela (Alicante) o bien por correo electrónico a la dirección email responsableseguridad@aytoorihuela.es*