



COMUNICACIÓN SUBROGACIÓN

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

Declara que conoce la situación jurídico-administrativa del expediente referenciado, comunicando la pretensión de subrogarse en la posición del solicitante en los mismos términos y condiciones en que se encuentra éste, y siendo el

ANTERIOR SOLICITANTE				
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:				

Declara que acepta la precitada subrogación, aportando la presente comunicación a efectos de que quede constancia en el siguiente expediente

DATOS DEL EXPEDIENTE	
ACTIVIDAD:	Nº EXP:
EMPLAZAMIENTO (calle o plaza y número):	CP:
MUNICIPIO:	

Presto mi consentimiento al Departamento de Actividades, para que pueda consultar y transmitir cuantos datos resulten precisos para comprobar la veracidad de los datos expuestos o comunicados, sin perjuicio de las restricciones que se prevean en las normas de aplicación.

Los comunicantes declaran, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente comunicación y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente, y que en el citado establecimiento no se han producido

