



<b>SOLICITUD CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD Y APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS</b>				<b>Mod.005</b>
D/D <sup>a</sup> .		D.N.I.		
Actuando en representación de				
Dirección				
Población		Provincia		
Teléfonos de contacto				

<b>DATOS DEL LOCAL</b>	(no se iniciara la tramitación del expte. Correspondiente si no se cumplimenta esta casilla o falta el abono de las tasas correspondientes)
Referencia catastral	
Nombre Comercial	
Dirección del local	

<b>Documentación que se adjunta:</b> (marque con una X la documentación que se acompaña)
<input type="checkbox"/> Carta de pago de las tasas
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la licencia actual del titular en el caso en que se solicite el cambio de titularidad

**EXPONE:**

Que siendo las licencias municipales para instalaciones transmisibles, de conformidad con lo dispuesto en el art.13.1 del R.S. de las EE.LL., si bien el antiguo y nuevo empresario debén comunicar la transmisión por escrito a la Corporación Municipal.

**SOLICITA:**

Que previos los tramites y comprobaciones oportunos, se conceda la transmisión de la actividad por el actual titular a.....  
.....  
.....

En Alcalà de Xivert, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(Firma del solicitante o  
en su caso, representante)

(Firma del actual titular)

SR.ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALA DE XIVERT.