

**CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD O  
INSTALACIÓN**

D.N.I	EXPEDIENTE:	
Nombre	1er apellido:	2º apellido:

**MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:**

VIA:	Número:	Escal/letra	Planta	Puerta
Municipio:	C.P.	Provincia:	<input type="checkbox"/> Tfno:	
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> E-mail:		<input type="checkbox"/> Otro medio:	

**EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DEBIDAMENTE ACREDITADA DE:**

DNI/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos			
VIA:	Número	Escal/letra	-Planta	Puerta
Municipio	C.P.	Provincia	<input type="checkbox"/> Tfno:	
<input type="checkbox"/> FAX:	<input type="checkbox"/> E-mail:		<input type="checkbox"/> Otro medio:	

Licencia de actividad/ Licencia Ambiental/ Autorización Ambiental concedida con fecha: .....  
A nombre de.....  
Tipo de Actividad.....

<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	<b>EPIGRAFE I.A.E.:</b>
--------------------------	-------------------------

**DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA**

- Fotocopia D.N.I. del anterior titular
- Copia de contrato de arrendamiento o similar
- Certificado emitido por Técnico competente y visado, en su caso, por el Colegio correspondiente en el que se acredite el cumplimiento de la Normativa Vigente y en el que expresamente se manifieste que se cumple con toda la normativa vigente de aplicación. (De no visarse el certificado, se debe adjuntar Certificado del Colegio profesional correspondiente que manifieste que el colegiado no se encuentra en causa de inhabilitación que le impida ejercer su profesión)
- Copia de la Licencia de Apertura en vigor
- Plano de superficie del establecimiento firmado por técnico competente, con aforo máximo autorizado para ese tipo de establecimiento, según lo permitido por la normativa de aplicación (Código Técnico de Edificación DB-SI, Documento Básico de Seguridad contra Incendios)
- Copia del Recibo del I.B.I.
- Acreditación del justificante de haber suscrito un seguro de responsabilidad civil en la cuantía exigida en el art. 6 de la Ley 7/2006, de 2 de octubre, de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas de Castilla y León. (únicamente para actividades afectadas por dicha Ley)

Motivo por el que solicita el cambio: (documento que lo acredite).	Cambio de propietario; <input type="checkbox"/>	Cambio de Arrendatario; <input type="checkbox"/>	Cambio por herencia: <input type="checkbox"/>
---	--	---	--

**MANIFIESTA QUEDE CONSTANCIA DEL CAMBIO DE TITULARIDAD**

Avila de de 20

Firma nuevo titular

Firma anterior titular

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE A V I L A