



COMUNICACIÓN CAMBIO TITULARIDAD ACTIVIDAD

DATOS DE LA PERSONA TRANSMITENTE

Apellidos - Nombre		DNI/CIF
En representación de		DNI/CIF
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono

DATOS DE LA PERSONA ADQUIRENTE

Apellidos - Nombre		DNI/CIF
En representación de		DNI/CIF
Domicilio		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono

EXPOSICION:

Que a tenor de lo dispuesto en el artículo 16 de la Ley 6/2014, de 25 de julio, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de Actividades en la Comunidad Valenciana.

DATOS DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE TRANSMISIÓN

TIPO DE ACTIVIDAD:
EMPLAZAMIENTO:
TITULAR:
REPRESENTANTE:
EXPEDIENTE DE OTORGAMIENTO:
FECHA DE OTORGAMIENTO:
REFERENCIA CATASTRAL:

DECLARA RESPONSABLEMENTE QUE:

- Cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el ejercicio de la actividad de servicios y en particular los que a continuación se relacionan.
- Dispone de la documentación que así lo acredita.
- Se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.
- El nuevo titular de la instalación o actividad asume las mismas obligaciones y responsabilidades que se deriven de la autorización ambiental integrada o de la licencia ambiental.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Justificante acreditativo de haber satisfecho la Tasa o Impuesto correspondiente.
- Título o documento por cuya virtud se haya producido la transmisión.
- Alta Censal de la actividad.
- Fotocopia del justificante de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas del nuevo titular.
- Licencia de apertura objeto de transmisión.
- Fotocopia DNI transmitente.
- Fotocopia DNI adquirente.
- Justificante de ingreso de los tributos aplicables, según las ordenanzas fiscales en vigor. **BANCO SABADELL ES52 0081 1122 4200 0101 2702**

FIRMA DEL TRANSMITENTE	FIRMA DEL ADQUIRENTE

Benidoleig a _____ de _____ de 20__

AVISO:
Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que este Ayuntamiento incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza a este Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.
Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento de Benidoleig, Plaza País Valencia nº 5 - 03759 Benidoleig, adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente.