

**CAMBIO DE TITULARIDAD DE UNA
LICENCIA DE ACTIVIDAD CALIFICADA**

SOLICITA

Previos los trámites oportunos, se conceda el cambio de titularidad de la Licencia Municipal de Actividad Calificada de _____.

En _____, a ____ de _____ de 20__.

Firma del solicitante,

Fdo.: _____

**CAMBIO DE TITULARIDAD DE UNA
LICENCIA DE ACTIVIDAD CALIFICADA**

INSTANCIA-SOLICITUD

D. _____, mayor de edad,
con DNI _____, actuando en nombre propio (o en representación de
D. _____) y con domicilio a efectos de
notificaciones en _____, c/ _____, n.º _____, piso
_____, C. P. _____, y tfno. _____,

EXPONE

Que cumpliendo los requisitos exigidos para la concesión de la Licencia
Municipal de Actividad Calificada de _____.

Que habiendo procedido al depósito de la correspondiente tasa.

Que, teniendo en cuenta los siguientes datos:

TRANSMITENTE/ACTIVIDAD

Nombre del transmitente: _____.

NIF del transmitente: _____.

Emplazamiento de actividad: _____.

Descripción de la actividad: _____.

ADQUIRENTE

Nombre del adquirente: _____.

NIF del adquirente: _____.

Domicilio fiscal: _____.

Población: _____. Provincia: _____. C. P.: _____.

Por todo lo expuesto,