



Comunicación de cambio de titularidad
(Establecimientos comerciales y actividades sujetas a la Ley 6/2014)
ACG1

1.- DATOS DEL INTERESADO

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____
En representación de: _____ DNI/CIF: _____
Domicilio a efectos de notificación: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Fax: _____ Correo Electrónico: _____

2.- COMUNICA

1º- Que se ha procedido a la transmisión de la titularidad de la actividad que se describe:

Actividad destinada a: _____
Emplazamiento (Calle / Partida / Urbanización) _____
Referencia Catastral (20 dígitos): _____ Polígono _____ Parcela _____
Nº de expediente / año _____

- Comunicación de Actividades Inocuas. Declaración Responsable Ambiental.
 Licencia Ambiental. Declaración Responsable establecimientos comerciales.

2º- Que como nuevo titular de la instalación o actividad, asume las obligaciones, responsabilidades y derechos establecidos en el instrumento de intervención de la actividad objeto de transmisión.

3.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- Fotocopia del D.N.I./C.I.F. de los interesados o representantes, y poderes de los representantes, en su caso.
 Documento acreditativo o justificativo de haber ingresado la tasa correspondiente.
 Copia del instrumento de intervención de control de la actividad, cuyo traspaso se pretende, o datos o referencias para localizar el mismo.
 Título o documento en cuya virtud se haya producido el cambio de titularidad, en el que conste la firma del transmitente (anterior titular). En el caso de defunción del antiguo titular además de la documentación prevista en la letra anterior para el nuevo titular, se deberá aportar documento que acredite el derecho a la transmisión.
 Datos del nuevo y anterior titular, personas físicas o jurídicas, DNI, CIF, escritura de constitución y poderes, en su caso.



Ajuntament de
Mutxamel

4.- COMUNICA

Que se ha procedido al cambio de titularidad de la actividad descrita en el apartado 2 interesando que, previo los trámites y pago de los derechos correspondientes, se tome razón del **CAMBIO DE TITULARIDAD** mencionado.

En Mutxamel, a _____ de _____ de 2.01____

Fdo. El interesado o representante acreditado.

DNI del firmante: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MUTXAMEL