



**Comunicación de cambio de titularidad**  
(Establecimientos públicos y actividades sujetas a la Ley 14/2010)  
**ACG2**

**1.- DATOS DEL ANTERIOR TITULAR**

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

**2.- DATOS DEL NUEVO TITULAR**

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

**3.- EXPONEN**

**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 \_\_\_\_\_

**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.**

**4.- 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 (licencia de apertura o declaración responsable de actividad), cuyo traspaso se pretende, o datos o referencias para localizar el mismo.



Ajuntament de  
**Mutxamel**

### 5.- COMUNICAN

Que se ha procedido al cambio de titularidad de la actividad descrita en el apartado 3 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 antiguo titular.

Fdo. El nuevo titular.

DNI del firmante: \_\_\_\_\_

DNI del firmante: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MUTXAMEL**