



SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD

D/Dª. _____
mayor de edad, con DOMICILIO a efecto de notificaciones (indicar datos completos, número, piso) en

_____ código postal _____ población _____

Número de D.N.I./NIE/ CIF _____ TELÉFONO _____

EXPONE:

Que es (propietario / arrendatario) _____ del LOCAL ubicado en Piedralaves, en
Calle/ Avda./ Plaza _____ número _____
destinado a la ACTIVIDAD de _____
según licencia concedida en fecha ____ de ____ de ____ y que continúa en vigor en el momento de
tramitar esta solicitud.

SOLICITA:

Una vez realizados los trámites necesarios le sea concedido el CAMBIO DE TITULARIDAD
solicitado y se otorgue una LICENCIA DE ACTIVIDAD/APERTURA a su nombre, para el
establecimiento y actividad detallada en el expositivo.

DOCUMENTACIÓN que aporta:

- Plano de emplazamiento y del local.
- Copia de la licencia de actividad concedida al local y actividad expuesta.
- Justificante del abono de las tasas correspondientes.
- Contrato de luz (potencia contratada) o último recibo de luz.
- Fotocopia de D.N.I.
- Escritura de constitución en caso de Sociedades.
- Otros _____

La concesión de la Licencia está sujeta al pago de Tasa: 3,01 €/m2 del local, y al abono de las Tasas, si procede, de los informes técnicos preceptivos, liquidados según la Ordenanza Reguladora.

Firma:

Piedralaves, a _____ de _____ de 200 _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PIEDRALAVES

Pl. Constitución, 1. 05440-Piedralaves (Avila). Tf. 91 866 50 02- Fax 91 866 61 15 e-mail: piedralaves@pueblos.net