AE04 Actividades Económicas Cambio de Titularidad

Ctrr

Reservado para la Administración

# Ayuntamiento Moraleda de Zafayona

Ctra.del Canal,6 18370 Moraleda de Zafayona (18370) e-mail: moraledadezafayona@dipgra.es Telf.:958 443 002

## COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS

1	SOLICITANTE									
	IOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL D			NI-NIF/NIE/CIF						
2	REPRESENTANTE (Adjunta documentación acreditativa de l	EPRESENTANTE (Adjunta documentación acreditativa de la representación)								
	NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL	RE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL DNI-NIF/NIE/CIF								
on (	el que se entenderán las actuaciones, salvo manifestación expresa	en contrario de	l inte	resado (art°.32.1 Ley 30/9	2)					
3	DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES									
	DIRECCIÓN: CALLE,PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO	CÓDIGO POSTA	STAL MUNICIPIO				PROVINCIA			
4	OTROS MEDIOS DE CONTACTO									
4	TELÉFONO / MÓVIL	OTROS MEDIOS DE CONTACTO  TELÉFONO / MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO								
	TEEL ONG / MOVIE	OVIL CORREO ELECTRONICO								
5	DATOS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR (A cumplimentar obligatoriamente)									
	Nombre comercial									
	Dirección	Localidad	alidad			Provincia				
	Descripción de la actividad	Referencia catastral			l					
	Superficie total en m² del establecimiento	perficie total en m² del establecimiento Número de estancias de				establecimiento				
	Aforo (cuando su indicación sea preceptiva conforme a la normativa sectorial) Horario de apertura			ario de apertura	Horario de cierre					
6	DATOS DEL ANTERIOR TITULAR									
	NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL				DNI-N	IF/NIE/CIF				
7	DATOS DEL NUEVO TITULAR									
	NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL		DNI-NIF/NIE/CIF							
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	ÓDIGO POSTAL	L	OCALIDAD		1	PROVINCIA			
	TELÉFONO / MÓVIL		СО	RREO ELECTRÓNICO						
8	DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA									
Sin perjuicio del posible requerimiento de la documentación que proceda en el momento de la comprobación, verificación o de la inspección de la actividad, se podrán identificar los documentos que se estimen oportunos y las dependencias en las que se encuentren, o en su caso, aportar copia de dichos documentos con carácter voluntario.  Documentación que adjunta a la presente comunicación:  Acreditación de la personalidad de la persona interesada y, en su caso, de su representante.  Documento acreditativo de la transmisión de la titularidad.  Fecha de Licencia de apertura o de la toma de conocimiento en su caso Fecha: / / , o la siguiente indicación que permita su identificación:										
	Título de propiedad o contrato de alquiler del local.	Título de propiedad o contrato de alquiler del local.								

#### 9 COMUNICACIÓN PREVIA, LUGAR, FECHA Y FIRMA

En cumplimiento de lo dispuesto en el art.71.bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones públicas y del Procedimiento administrativo común, la persona abajo firmante **COMUNICA** lo siguiente:

- Que cuenta con el original de la documentación de aportación voluntaria.
- Que son ciertos los datos que figuran en la presente comunicación.
- Que la actividad proyectada es compatible con los usos urbanísticos permitidos por el planeamiento.
- Que cuenta con resolución favorable del correspondiente procedimiento de prevención y control ambiental exigido a la actividad.
- Que ha realizado, o realizará antes del inicio de la actividad, el Alta en la Declaración Censal (modelo 036 de la Agencia Tributaria), y la
  correspondiente inscripción de la empresa en la Seguridad Social y apertura de la cuenta de cotización, o en su caso, Alta en el
  Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Que ha presentado el Boletín de instalación eléctrica en la Consejería competente en materia de industria.
- Que cuenta con contrato de mantenimiento de las instalaciones de protección contra incendios, por empresa autorizada, en caso de ser legalmente exigible.
- Que dispone de título posesorio que legitima la ocupación del local o establecimiento.
- Que a los efectos de la normativa sobre protección de datos personales autoriza a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.
- Que iniciará la actividad a partir del día / / (En caso de no indicar fecha, se entenderá a partir del mismo día de la presente comunicación).

NOTA INFORMATIVA: El apartado 4 del art. 71.bis de la Ley 30/92, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, dispone que "La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable o a una comunicación previa, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable o comunicación previa, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Asimismo, la resolución de la Administración Pública que declare tales circunstancias podrá determinar la obligación del interesado de restituir la situación jurídica al momento previo al reconocimiento o al ejercicio del derecho o al inicio de la actividad correspondiente, así como la imposibilidad de instar un nuevo procedimiento con el mismo objeto durante un periodo de tiempo determinado, todo ello conforme a los términos establecidos en las normas sectoriales de aplicación."

La presentación de este documento faculta a la persona interesada al inicio de la actividad desde el momento de su presentación, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección que tengan atribuidas las Administraciones Públicas.

En Moraleda de Zafayona a	de	de 20 2

Firma:

### SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE MORALEDA DE ZAFAYONA

## Documento de Transmisión de la Titularidad

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR									
Nombre y apellidos		DNI-NIF/NIE/CIF							
Dirección	Localidad	Localidad			Código Postal		Provincia		
Teléfono	Fax	Fax			Correo electrónico				
Representante		DNI-NIF/NIE/CIF							
Declara por medio del presente documento, o establecimiento abajo indicado, así como que especto a lo autorizado por el Ayuntamiento	ni la actividad ni		iones	s del estab	lecimiento ha	n sufrido	modificación algur		
Actividad/Establecimiento			Fecha de autorización de la a			tividad	Fecha de traspaso		
Domicilio de la actividad	Localidad	Localidad			Código Postal	Provincia			
Nuevo titular	CIF del nuevo titular								
' para que así conste, a efectos de cambio de	titularidad de la En Moraleda de		dicad	da, firmo la	a presente.	(	de 202		
	FIRMA DEL ANTERIOR TITULAR DE LA ACTIVIDAD:								
	F	do.:							
	PRESTA SU CONFORMIDAD EL NUEVO TITULAR:								
	F	do.:							