



ILMO. AYUNTAMIENTO DE
EL BURGO DE OSMA – CIUDAD DE OSMA

MODELO DE COMUNICACIÓN PREVIA POR CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

1. Solicitante

Empresa/Nombre y Apellidos	CIF / DNI
----------------------------	-----------

2. Representante

Nombre y Apellidos	DNI
--------------------	-----

3. Datos a efecto de Notificaciones y contacto

Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	Fax

4. Actividad o Instalación que comunica el cambio de titularidad

Actividad	
En la Dirección	
Nombre Comercial	Anterior Titular

5. Documentos que acompaña:

Fotocopia del D.N.I. del solicitante.

Si interviene mediante representante, documentación que acredite la representación del firmante de la comunicación (fotocopia de la escritura de constitución y C.I.F. de la Sociedad, y, en su caso, poder notarial).

Copia de la licencia de apertura anterior o de la comunicación previa, si se posee.

Documento acreditativo de la transmisión.

Cualquier otro documento que sea exigido por la legislación especial vigente. (seguro para espectáculos o actividades recreativas, etc)

Firma solicitante o representante

, a de de

Al Sr. Alcalde del Ayuntamiento de El Burgo de Osma-Ciudad de Osma