**CANVI DE TITULARITAT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES PERSONALS DE LA PERSONA TITULAR DE L‘ACTIVITAT** | | | | |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓ |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPI |  | |
| TELÈFON |  | FAX |  | |
| CORREU ELECTRÒNIC | | |  | |
| **DADES PERSONALS DE LA PERSONA REPRESENTANT DE LA TITULAR DE L’ACTIVITAT** | | | | |
| COGNOMS I NOM | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓ |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPI |  | |
| TELÈFON |  | FAX |  | |
| CORREU ELECTRÒNIC | | |  | |
| **DADES A EFECTES DE NOTIFICACIONS DEL/A TITULAR DE L‘ACTIVITAT** | | | | |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓ |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPI |  | |
| TELÈFON |  | FAX |  | |
| CORREU ELECTRÒNIC | |  | | |
| IDIOMA DE LES NOTIFICACIONS (Català o Castellà) | | | |  |
| **DADES PERSONALS DEL/A TRANSMISSOR/A DE L’ACTIVITAT** | | | | |
| COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓ |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPI |  | |
| TELÈFON |  | FAX |  | |
| CORREU ELECTRÒNIC | | |  | |
| **DADES PERSONALS DEL/A REPRESENTANT DEL/A TRANSMISSOR/A DE L’ACTIVITAT** | | | | |
| COGNOMS I NOM | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓ |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPI |  | |
| TELÈFON |  | FAX |  | |
| CORREU ELECTRÒNIC | | |  | |
| **DADES DE L’ACTIVITAT** | | | | |
| ACTIVITAT |  | | | |
| DENOMINACIÓ COMERCIAL | |  | | |
| EXPEDIENT TRASPASSAT | |  | | |
| DIRECCIÓ |  | | | |
| C.POSTAL |  | CORREU ELECTRÒNIC | |  |
| TELÈFON |  | REF. CADASTRAL | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA (Marcar amb una X)** | |
|  | DNI/NIE/CIF DE LA PERSONA TITULAR |
|  | DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANT I ACREDITACIÓ DE REPRESENTACIÓ |
|  | ACTA DE CONSTITUCIÓ DE LA SOCIETAT |
|  | ACREDITACIÓ DEL DRET D’ÚS DEL LOCAL |
|  | ACREDITACIÓ DEL PAGAMENT DE LA TAXA MUNICIPAL D’ACTIVITATS |

De conformitat amb l’indicat a l’article 12 de la llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d’instal·lació, accés i exercici d’activitats a les Illes Balears, es comuniquen les dades del nou titular de l’activitat indicada anteriorment.

Sant Josep de sa Talaia, a ………… de ……………………………… de ……………..

Signatura transmissor Signatura nou titular

**El nou titular es subroga en els drets, les obligacions i les responsabilitats que de la transmissió de l’activitat es derivin. L’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia comunicarà al nou titular l’estat de tramitació de l’expedient que es traspassa, així com les eventuals mesures de suspensió, les esmenes i similars.**

**SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA**

De conformitat al Disposat a la L.O. 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, se l’informa de que les seves dades es troben incorporades a un fitxer denominat Gestió de llicències d’activitat, del que n’és responsable l’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia, la finalitat del qual n’és la tramitació dels corresponents expedients administratius.

Se l’informa que les seves dades podran ser comunicades a aquelles AAPP que hagin d’emetre informe preceptiu d’acord al previst a la Llei 16/2006, de 17 d’octubre, de Règim jurídic de les llicències integrades d’activitat de les Illes Balears; Registres Públics d’activitats previstos a la mateixa norma; informació pública prevista a la Llei i Ordenances municipals.

Pot exercitar, en el seu cas, els drets d’accés, rectificació, cancel·lació, oposició davant la Secretaria General de l’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia, carrer de Pere Escanelles nº 12-16 07830 Sant Josep de sa Talaia.