**CAMBIO DE TITULARIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓN |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPIO |  | |
| TELÉFONO |  | FAX |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | |  | |
| **DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓN |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPIO |  | |
| TELÉFONO |  | FAX |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | |  | |
| **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓN |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPIO |  | |
| TELÉFONO |  | FAX |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |  | | |
| IDIOMA DE LAS NOTIFICACIONES (Catalán o Castellano) | | | |  |
| **DATOS PERSONALES DEL TRANSMISOR DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓN |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPIO |  | |
| TELÉFONO |  | FAX |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | |  | |
| **DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE DEL TRANSMISOR DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | |  | |
| DNI/CIF |  | DIRECCIÓN |  | |
| C.POSTAL |  | MUNICIPIO |  | |
| TELÉFONO |  | FAX |  | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | |  | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD** | | | | |
| ACTIVIDAD |  | | | |
| DENOMINACIÓN COMERCIAL | |  | | |
| EXPEDIENTE TRASPASADO | |  | | |
| DIRECCIÓN |  | | | |
| C.POSTAL |  | CORREO ELECTRÓNICO | |  |
| TELÉFONO |  | REF. CATASTRAL | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (Marcar con una X)** | |
|  | DNI/NIE/CIF DEL TITULAR |
|  | DNI/NIE DEL REPRESENTANTE Y ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN |
|  | ACTA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD |
|  | ACREDITACIÓN DEL DERECHO DE USO DEL LOCAL |
|  | ACREDITACIÓN DEL PAGO DE LA TASA MUNICIPAL DE ACTIVIDADES |

De conformidad con lo indicado en el artículo 12 de la ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears, se comunican los datos del nuevo titular de la actividad indicada anteriormente.

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

Firma transmisor Firma nuevo titular

**El nuevo titular se subroga en los derechos, las obligaciones y las responsabilidades que de la transmisión de la actividad se deriven. El Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia comunicará al nuevo titular el estado de tramitación del expediente que se traspasa, así como las eventuales medidas de suspensión, las enmiendas y similares.**

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA**

De conformidad con lo dispuesto en la L.O. 15/1999 de protección de datos de carácter personal, se le informa que sus datos se incorporarán a un fichero denominado Gestión de licencias de actividad, del cual es responsable el Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia, con el fin de tramitar el procedimiento de concesión de licencias de actividad o permisos.

Se le informa que sus datos podrán ser comunicados a aquellas AAPP que tengan que emitir informe preceptivo de acuerdo a lo previsto en la ley 16/2006, de 17 de octubre, de Régimen jurídico de las licencias integradas de actividad e las Illes Balears; Registros Públicos de actividades previstos en la misma norma; información pública prevista en la Ley y Ordenanzas municipales.

Puede ejercer, en su caso, el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición delante de la Secretaría General del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia, calle Pere Escanellas nº12-16 07830 Sant Josep de sa Talaia.