



COMUNICACIÓ PRÈVIA DE CANVI DE TITULARITAT D'ACTIVITATS

DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT

(persona que presenta la declaració, en cas de ser algú diferent del titular)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

- Mateixa del declarant Mateixa del representant Altres dades (omplir el següent apartat)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud**

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a l'annex 1 d'aquest formulari.

DADES DE L'ESTABLIMENT

Adreça	
Adreça d'accés (accés principal al local per un vial diferent a l'anterior, concretar-ho)	
Telèfon	Adreça electrònica
Referència cadastral (Mes informació a: http://www.sedecatastro.gob.es)	



DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial de l'activitat

Activitat principal

Codi CCAE:

Codi IAE:

Activitats secundàries (descripció)

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

Nom i cognoms o raó social

DNI/ Passaport/NIF/NIE

Adreça fiscal

Municipi

Codi Postal

En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms o raó social

DNI / Passaport/NIF/NIE

Adreça fiscal

Municipi

Codi postal

En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA L'INTERESSAT

Declaració conjunta de transmissió de titularitat de l'activitat, signada tant per l'antic titular com pel nou si se'n disposa.

Altra documentació:

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT

Llicència o Comunicació prèvia vigent per a l'exercici de l'activitat que es transfereix i les certificacions tècniques procedents. Referència:

Justificació acreditativa que s'ha realitzat el pagament de la corresponent taxa. Identificada amb la liquidació núm.:



DECLARO RESPONSABLEMENT

- Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per a tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que les dades consignades en aquesta comunicació són certes, així com tota la documentació que s'adjunta, i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d'ara en endavant.
- Que disposo de la pòlissa o el contracte d'assegurances o altres garanties que donen cobertura a la responsabilitat de l'activitat, si escau.
- Que tinc la disponibilitat de la finca o local.

AUTORITZO

L'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

EFFECTES DE LA PRESENTACIÓ DE LA COMUNICACIÓ

- Les responsabilitats i les obligacions de l'antic titular derivades de la Llicència o de la Comunicació prèvia són assumides pel nou titular.
- La inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada consignada en aquest document serà posada en coneixement del nou titular adquirent o del transmissor (segons a qui concerneixi) que disposarà del termini d'un mes per corregir-la i/o perfeccionar-la, sens perjudici del dret a presentar al·legacions en el termini de 15 dies a comptar de la notificació i de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front que, si fos el cas, serien solidàries entre les dues parts.
- Un cop efectuada la comunicació, l'Ajuntament podrà actualitzar les dades en el Registre municipal corresponent.

_____, de/d' _____ de 20

Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el fitxer "Gestió d'Expedients" per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Banyoles i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Pg. Indústria, 25, per exercir el seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BANYOLES



COMUNICACIÓ CONJUNTA de canvi de titularitat d'activitats

DADES DE L'ACTIVITAT

Emplaçament (carrer, plaça)	Núm.	Sector
Activitat	Epígraf CCAE	Superfície (m ²)

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ

Nom i cognoms o raó social		DNI/ Passaport/NIF/NIE
Adreça fiscal		
Municipi	Codi Postal	
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

DADES DEL NOU TITULAR

Nom i cognoms o raó social		DNI / Passaport/NIF/NIE
Adreça fiscal		
Municipi	Codi postal	
En cas d'haver-hi representant, nom, cognoms i NIF		
Telèfon	Fax	Adreça electrònica

DECLARACIÓ CONJUNTA

De conformitat amb el que determina la normativa vigent que regeix l'activitat, l'anterior i el nou titular, les dades dels quals s'han exposat més amunt, comuniquen conjuntament la transmissió de la llicència o dels efectes de la comunicació prèvia de l'activitat que s'identifica a l'encapçalament, que estan d'acord amb aquesta transmissió i que el nou titular assumeix els drets i les obligacions que es deriven del títol que es transmet.

_____, de/d' _____ de 20

El cessionari
(nou titular)

El cedent
(anterior titular)