

AYUNTAMIENTO DE TORRECABALLEROS

CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD O INSTALACIÓN

EXMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TORRECABALLEROS

DNI:		EXPEDIENTE:			
Nombre:		1er Apellido:		2º Apellido:	
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
Municipio:		Provincia:		C.Postal:	Tlf:
Fax:		Correo Electrónico:			Movil:
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI/NIF:		Empresa/Nombre y Apellidos:			

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD					
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
<p>Licencia ambiental/Autorización ambiental concedida con fecha:</p> <p>A nombre de:</p> <p>Para:</p>					

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA					
<input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. del anterior titular <input type="checkbox"/> Fotocopia de la licencia expedida					
Motivo por el que solicita el cambio:					
<input type="checkbox"/> Cambio del propietario <input type="checkbox"/> Documento que lo acredite		<input type="checkbox"/> Cambio de arrendatario		<input type="checkbox"/> Herencia	

SOLICITA QUEDE CONSTANCIA DEL CAMBIO DE TITULARIDAD

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante

Firma nuevo titular

Firma anterior titular