

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

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

<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA</b>					
<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"/> Cambio de arrendatario		<input type="checkbox"/> Herencia	
<input type="checkbox"/> Documento que lo acredite					

**SOLICITA QUEDE CONSTANCIA DEL CAMBIO DE TITULARIDAD**

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante

Firma nuevo titular

Firma anterior titular