

COMUNICACIÓN CAMBIO DE TITULAR DE ACTIVIDAD

I. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | NIF / DNI / NIE | | e-mail | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| DOMICILIO | | | Nº | ESC. | PLANTA | PTA. |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| C.P. | MUNICIPIO | PROVINCIA | | TELÉFONO1 | TELÉFONO2 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

II. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA (En caso de actuar con representación)

| | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | NIF / DNI / NIE | | e-mail | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| DOMICILIO | | | Nº | ESC. | PLANTA | PTA. |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| C.P. | MUNICIPIO | PROVINCIA | | TELÉFONO1 | TELÉFONO2 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

III. DATOS DE LA ACTIVIDAD

| | | |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | METROS ÚTILES |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | |
| <input type="text"/> | | |
| NOMBRE COMERCIAL | | |
| <input type="text"/> | | |
| TITULAR ANTERIOR | Nº EXPEDIENTE ANTERIOR | FECHA LICENCIA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| REFERENCIA CATASTRAL 1 | REFERENCIA CATASTRAL 2 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| REFERENCIA CATASTRAL 3 | REFERENCIA CATASTRAL 4 | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

De conformidad con lo establecido la LEY 6/2014, de 25 de julio de la Generalitat, de Prevención, Calidad y Control Ambiental de actividades de la Comunidad Valenciana, o en su caso con la Ley 14/2010, de 3 de Diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos, **DECLARO** que cumplo con todos los requisitos técnicos y administrativos establecidos en la normativa vigente para la apertura de la actividad mencionada, adjuntando toda la documentación que así lo acredita y **ME COMPROMETO** a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo en que la actividad comercial sea ejercida.

San Vicente del Raspeig a :

Firma del solicitante o representante legal:

PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)