

AUTORITZACIÓ DE CANVI DE TITULAR D'ACTIVITAT

1. Nou titular de l'activitat (Interessat)

Nom o raó social			NIF/CIF	
Nom del representant			NIF	
Domicili a efectes de notificacions		C.P.	Municipi	
Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic	

2. Titular anterior de l'activitat (Transmissor)

Nom o raó social			NIF/CIF	
Nom del representant			NIF	
Domicili a efectes de notificacions		C.P.	Municipi	
Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic	

3. Dades de l'activitat:

Via		
Activitat		
Nº expedient de l'Ajuntament		Ref. Cadastral.
Sup. útil (m2)	Aforament	Data de transmissió

Mitjançant aquest escrit l'anterior titular de l'activitat autoritza la transmissió i cessió de drets al nou titular per a continuar amb l'activitat indicada sota la seua responsabilitat. El nou titular assumirà les obligacions derivades de l'exercici de l'activitat.

Vilallonga/Villalonga, a _____ de _____ de _____

Signat l'interessat

Signat el transmissor

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VILALONGA/VILLALONGA