AYUNTAMIENTO DE BULLAS	**COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULAR**	

1. COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULAR SEGÚN EL TIPO DE ACTIVIDAD

Marca con una cruz el tipo de actividad objeto de la Comunicación previa de cambio de titularidad:

a) ☐ **Inicio de actividad** **Ref. Exp. Anterior titular:**_____

(Conforme al **Art.70** de la Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada, modificada por el Decreto-Ley 2/2016, de 20 de abril, de medidas urgentes para la reactivación empresarial y del empleo a través de la liberalización y la supresión de cargas burocráticas).

b) ☐ **Inicio actividad inocua** **Ref. Exp. Anterior titular:**_____

(Conforme al **Art.71.1** de la Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada, modificada por el Decreto-Ley 2/2016, de 20 de abril, de medidas urgentes para la reactivación empresarial y del empleo a través de la liberalización y la supresión de cargas burocráticas).

c) ☐ **Licencia de actividad** **Ref. Exp. Anterior titular:**_____

(Conforme al **Art.64** de la Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada, modificada por el Decreto-Ley 2/2016, de 20 de abril, de medidas urgentes para la reactivación empresarial y del empleo a través de la liberalización y la supresión de cargas burocráticas).

2. DATOS DEL/DE LA NUEVO TITULAR

Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio	
Teléfono(s)				Fax				Correo electrónico					

3. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)

Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio	
Teléfono(s)				Fax				Correo electrónico					
Nº protocolo/año del poder de representación notarial													

4. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

(Rellenar solo si no coincide con los del declarante o representante)

Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio	

5. DATOS DEL/DE LA ANTERIOR TITULAR

Nombre y apellidos o razón social												DNI-NIF	
Dirección												Localidad	
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio	
Teléfono(s)				Fax				Correo electrónico					

6. DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD

Descripción de la actividad:													
Rótulo comercial:				I.A.E.						CNAE			
Fecha de cambio de titular (de no señalarse, se entenderá el mismo de la fecha de presentación del documento)													
Dirección												Localidad	
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio	

Supf.(m2) Local		Supf.(m2) Útil venta y expo.público		Supf.(m2) Útil		Supf.(m2) Almacén si lo hubiese	
Supf.(m2) Parcela		Kw totales		Nº Máquinas totales		Aforo	

En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso

Dirección		Nº/Portal/Bloque/puerta	

7. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL

Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)																				
Referencia catastral del local:																				

AYUNTAMIENTO
DE BULLAS

(si no dispone de ésta indique la del edificio)	
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)	
Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección	
☐ Nivel 1	☐ Nivel 2 ☐ Nivel 3

8. DATOS DE LA OBRA REALIZADA

Ref. Exp.:		Presupuesto	

9. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR CON LA COMUNICACIÓN PREVIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD

Marque con una x la documentación que presenta, según lo establecido en el artículo 21 de la Ordenanza reguladora de la intervención y control de actividades mediante licencia, declaración responsable o comunicación previa.

☐Si	Justificante del abono de la tasa.
☐Si	Otra documentación:

10. MANIFIESTAN

Las personas abajo firmantes declaran bajo su exclusiva responsabilidad lo siguiente:

Que el anterior titular, indicado en el apartado 5 de la presente comunicación, transmite y cede los derechos dimanantes de la licencia o declaración responsable concedida en fecha_____ en el expediente administrativo nº_____al nuevo titular, indicado en el apartado segundo de esta comunicación.

El nuevo titular declara bajo su exclusiva responsabilidad declara bajo su exclusiva responsabilidad lo siguiente:

1. Que asume expresamente todas las obligaciones establecidas en la licencia o declaración responsable y cuantas otras sean exigibles de conformidad con la legislación estatal y autonómica de aplicación.
2. Que no se han producido modificaciones sustanciales que exijan la solicitud de nueva licencia o declaración responsable.
3. Que se compromete a conservar la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigidos durante el desarrollo de la actividad, así como a su presentación a requerimiento del personal habilitado para su comprobación.
4. Que se compromete a facilitar la inspección del local y la actividad por los servicios municipales y en su caso, a corregir en el plazo fijado, las deficiencias que indique el ayuntamiento.
5. Que se compromete a comunicar al ayuntamiento cualquier cambio en las condiciones del establecimiento así como cualquier variación que pretenda realizar.
6. Que conoce que la inexactitud o falsedad de los datos declarados, o la no disponibilidad de la documentación preceptiva, además de las responsabilidades a las que pudiera dar lugar en el ámbito disciplinario, podrá comportar, previa audiencia, el cierre del establecimiento.
7. Que es conocedor de que la administración, de oficio, puede en cualquier momento imponer, mediante resolución motivada y previa audiencia, las prescripciones técnicas y medidas correctoras que resulten exigibles por la normativa sectorial aplicable para garantizar la protección del medio ambiente, la seguridad y la salud de las personas.

Protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre)

☐ NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Bullas al acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de Bullas, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.

Fecha__/__/____ y firma **solicitante** Nombre DNI	Fecha__/__/____ y firma **representante** **(en su caso)** Nombre DNI