



AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA

Plaza de la Constitución, Nº 3
06150 SANTA MARTA DE LOS BARROS (Badajoz)
N.I.F: P-0612100-H
Teléfonos: 924 69 01 17 – 924 69 04 11 – Fax: 924 68 11 57.

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD

Sr.: _____
Con DNI/NIF: _____, vecino de _____,
provincia de _____, con domicilio a efectos de notificaciones en:
_____, de la localidad de: _____, provincia
de _____. CP: _____, y teléfono de contacto
nº: _____

Actuando:

1. En nombre propio
2. en representación de: _____
como acredito mediante la presentación de : _____

Ante esa Alcaldía – Presidencia comparece y EXPONE:

Que proyecto CAMBIO DE TITULARIDAD en éste término municipal, en
Calle/Plaza/Avda. _____, nº _____
un establecimiento dedicado a la actividad de: _____

- Instancia.
- Fotocopia compulsada del Impuesto sobre Actividades Económicas
- Fotocopia compulsada del DNI o NIF del titular y en su caso del representante /CIF de la empresa.
- Fotocopia compulsada de la Escritura de Constitución de la Sociedad (si fuera el caso).
- Fotocopia compulsada del contrato de arrendamiento o escritura de propiedad local.
- Fotocopia compulsada de la Licencia de Apertura.

SOLICITO: Que llevada a cabo la tramitación administrativa que proceda, tenga a bien conceder el CAMBIO DE TITULARIDAD DE LICENCIA MUNICIPAL DE APERTURA, previa al ejercicio de la actividad solicitada en la presente instancia.

Santa Marta, _____ de _____ de _____.

Fdo: _____