



AYUNTAMIENTO DE  
MAZARRÓN

## COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD REALIZADA POR EL TRANSMITENTE.

(Actividades incluidas en el Anexo I de la Ley 12/2012, de 26 de diciembre, de medidas urgentes de liberalización del comercio y determinados servicios, ampliadas por la Ley regional 8/2014, de 21 de noviembre y de conformidad con la Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada).

MOD. CTT

v2

FECHA LICENCIA O DECLARACIÓN RESPONSABLE:		-Nº Ref. Expediente Anterior Titular: _____										
<b>1. DATOS DEL/DE LA TITULAR (Titular actividad)</b>												
Nombre y apellidos o razón social										DNI-NIE		
Dirección										Localidad		
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio
Teléfono(s)						Fax		Correo electrónico				
<b>2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)</b>												
Nombre y apellidos o razón social										DNI-NIE		
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												
<b>3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ( Cumplimentar solo si no coincide con los del declarante o representante )</b>												
Nombre y apellidos o razón social										DNI-NIE		
Dirección										Localidad		
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio
<b>4. DATOS DE LA ACTIVIDAD EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL</b>												
Descripción de la actividad										Epígrafe I.A.E.		
Rótulo comercial												
Fecha del documento de transmisión de la titularidad												
Dirección										Localidad		
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio
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		
<b>5. DATOS DEL NUEVO/NUEVA TITULAR</b>												
Nombre y apellidos o razón social										DNI/NIE		
Dirección										Localidad		
Nº/Km		Portal/Bloque		Esc.		Planta		Puerta		C.P.		Municipio
Teléfono(s)						Fax		Correo electrónico				
<b>6. MANIFIESTA</b>												
La persona abajo firmante manifiesta bajo su <b>exclusiva responsabilidad</b> lo siguiente:												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Que con fecha _____ la titularidad de la actividad o servicio referida en apartado anterior HA SIDO TRANSMITIDA SIN PRODUCIRSE CAMBIOS EN LAS CONDICIONES DE ESTABLECIMIENTO, VARIACION O MODIFICACION.</li> <li>• Que la transmisión se ha realizado al titular expresado en el apartado 5 del presente documento.</li> <li>• Que con esta comunicación quedo liberado/a de toda responsabilidad de obligación que me pudiera corresponder como titular anterior de la licencia o título habilitante correspondiente.</li> </ul>												

Mazarrón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

Firmado:

Los datos personales recogidos son tratados por el Ayuntamiento de Mazarrón conforme a lo establecido en la L.O.3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, a través del Registro General de este Ayuntamiento, ubicado en Calle San Antonio, nº 2 de Mazarrón, o en la forma prevista en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN.