



AYUNTAMIENTO DE
MAZARRÓN

COMUNICACIÓN DE SUBROGACIÓN DE EXPEDIENTE DE ACTIVIDAD.

(Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada y 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).

MOD. SEA

V1

Nº. EXPEDIENTE Anterior Titular:

1. DATOS NUEVO/NUEVA TITULAR DEL EXPEDIENTE de actividad)

Nombre y apellidos o razón social		DNI-NIE				
Dirección		Localidad				
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio
Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

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

Nombre y apellidos o razón social		DNI-NIE				
Dirección		Localidad				
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio
Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

Nº protocolo/año del poder de representación notarial

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

(Cumplimentar sólo si no coincide con los del declarante o representante)

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

4. DATOS DEL ANTERIOR TITULAR DEL EXPEDIENTE

Nombre y apellidos o razón social		DNI-NIE				
Dirección		Localidad				
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio
Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

5. DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL

Descripción de la actividad	Epígrafe I.A.E.					
Rótulo comercial						
Dirección de la actividad	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
-----------	-------------------------

6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL

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

Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección

☐ Nivel 1

☐ Nivel 2

☐ Nivel 3

7. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

Marque con una X la documentación que presenta:

☐ Si

Otros documentos que presenta:

8. DECLARACIÓN

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

1. Que el anterior titular, indicado en la presente comunicación, cede los derechos y obligaciones del expediente referenciado anteriormente, relativo a título habilitante de actividad, al nuevo titular indicado asimismo en esta comunicación.
2. Que conocen que la inexactitud o falsedad de los datos declarados, comporta las responsabilidades a las que pudiera dar lugar en el ámbito disciplinario.

En _____, a _____ de _____ de 2.0__

El anterior titular del expediente de actividad

Nombre:

DNI/ NIE/ CIF:

El nuevo titular/ Representante (en su caso)

Nombre:

DNI/ NIE:

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.