



AYUNTAMIENTO DE  
MAZARRÓN

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

(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).

V3

MOD. CTT

FECHA DEL TÍTULO HABILITANTE DE ACTIVIDAD QUE SE OSTENTA ( LICENCIA DE ACTIVIDAD, DECLARACIÓN RESPONSABLE, etc.):	_____ - Nº. EXPEDIENTE:
---	-------------------------

### 1. DATOS DEL/DE LA TITULAR (Titular actividad)

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		

### 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	
Teléfono(s)			Fax			Correo electrónico		

Nº protocolo/año del poder de representación notarial

### 3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ( Cumplimentar solo 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	

### 4. DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL

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	
-----------	--	--	-------------------------	--

### 5. DATOS DEL NUEVO/NUEVA TITULAR

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

### 6. MANIFIESTA

La persona abajo firmante manifiesta bajo su **exclusiva responsabilidad** lo siguiente:

- 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.
- Que la TRANSMISIÓN SE HA REALIZADO AL TITULAR EXPRESADO EN EL APARTADO 5 del presente documento.
- Que con esta comunicación quedo liberado/a de toda responsabilidad de obligación que me pudiera corresponder como titular de la licencia o título habilitante correspondiente que he ostentado.

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.