



SOLICITUD DE LICENCIA DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

A.- DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:	
DOMICILIO:	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO:
DNI	CORREO ELECTRÓNICO:

B.- EN CASO DE ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO, DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA EN CUYO NOMBRE ACTÚA

APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL REPRESENTADO
DOMICILIO
CÓDIGO POSTAL
CARGO O CONDICIÓN DE LA QUE, EN SU CASO, DERIVAN LAS FACULTADES DE REPRESENTACIÓN

C.- DATOS ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD:

1. Documentación a aportar:

- Identificación del titular:
 - En el caso de personas físicas bastará con fotocopia del N.I.F. o N.I.E.
 - En el caso de personas jurídicas deberá aportar, además de la fotocopia del C.I.F, fotocopia del documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación acompañado de fotocopia de su N.I.F. o N.I.E.
- Fotocopia de la **licencia concedida** al **titular anterior** junto con fotocopia de su N.I.F. o N.I.E.
- Documento acreditativo del pago de las tasas o impuesto correspondientes.

Galapagar, a

Firma del interesado/a:

Conformidad del anterior titular.

D./D^a.

D./D^a.

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Galapagar (Madrid).

