

Datos registro: Expediente:

Datos del solicitante

Apellidos y nombre o razón social: NIF:
Domicilio, vía: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Población: Provincia: C.Postal:
Teléfonos: Email:
☐ SÍ ☐ NO AUTORIZO a recibir comunicaciones electrónicas vía email o SMS

Representante (indicar tipo de representación) ☐ Legal ☐ Voluntario/Autorizado (Deberá acreditarse)

Apellidos y nombre: NIF:

Solicita declaración responsable para ejercer la actividad economica que se venía ejerciendo de (deberá coincidir con la actividad ejercida anteriormente):

Actividad de:

Ubicación de la Actividad (Descripción detallada del emplazamiento del establecimiento):

Indicar: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Referencia Catastral (opcional):

Se adjunta la siguiente documentación:

Fecha prevista INICIO ACTIVIDAD: , y en su caso fecha prevista INICIO OBRAS:

Superficie del local: Potencia Eléctrica a instalar:

Se adjunta la siguiente documentación:

- ☐ Justificante del abono de las tasas municipales (Accede a la Oficina Virtual Tributaria. <https://tributos.colmenarviejo.es/>).
- ☐ Documento de Identidad ó CIF del ANTERIOR titular.
- ☐ Documento de Identidad ó CIF del NUEVO titular.
- ☐ Escritura de constitución de la sociedad cuando el titular no fuera persona física, acreditando tal representación.
- ☐ Copia de la licencia de actividad anterior o en su caso declaración responsable.
- ☐ Documento de cesión de los derechos de licencia de apertura (firmado por el titular anterior y el nuevo) – Ver modelo al dorso.
- ☐ Otra documentación (especificar)::

Por el presente DECLARA QUE NO SE HA PRODUCIDO NINGUNA MODIFICACIÓN NI EN LAS CONDICIONES DE LA ACTIVIDAD NI DEL ESTABLECIMIENTO (art. 13,1 Decreto de 17 de Junio de 1.955 por el que se aprueba el ejercicio de las corporaciones locales, así como la ordenanza Municipal de Actividades Económicas de Colmenar Viejo) y solicita el cambio de titularidad de la actividad indicada.

Colmenar Viejo, de de 20

Firma del Solicitante/Representante:

Datos registro: Expediente:

Datos del Actual Titular y Ubicación de la actividad:

Apellidos y nombre o razón social: NIF:
Domicilio, vía: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Actividad:
Expediente nº:

Datos del Nuevo Titular:

Apellidos y nombre o razón social: NIF:
Domicilio, vía: Nº: Portal: Piso: Puerta:
Población: Provincia: C.Postal:
Teléfonos: Email:

Por el presente documento, el ACTUAL TITULAR de la actividad cuyo detalle se refleja al principio del presente documento, CEDE TODOS LOS DERECHOS DE LICENCIA DE APERTURA o en su caso DECLARACIÓN RESPONSABLE correspondientes al local mencionado.

Y para que conste y surta los efectos oportunos al objeto de realizar el CAMBIO DE TITULARIDAD, firmamos la presente

Colmenar Viejo, de de 20

El actual titular

El nuevo titular

El presente documento deberá ir firmado de forma inexcusable por ambos titulares e irá acompañado por los siguientes documentos:

- Copia de la licencia de apertura del establecimiento al que se pretende cambiar el titular.
- Identificación de ambos titulares (D.N.I, N.I.F, N.I.E...)
- En caso de sociedades civiles se adjuntará escritura de constitución y poder e identificación del/los representante/s.

Accede a la Oficina Virtual Tributaria. <https://tributos.colmenarviejo.es/AUTOLIQUIDACIÓN: ACTOS, COMUNICACIONES PREVIAS Y CAMBIOS DE TITULARIDAD>