



Colmenar Viejo

Datos registro  
  
Expediente:

**REGISTRO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD**

**Datos del solicitante**

Apellidos y nombre:  NIF:

Domicilio:  Nº:  Portal:  Piso:  Puerta:

Población:  Provincia:  C. Postal:

Tel. fijo:  Tel. móvil:  Fax:  email:

SI /  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 CAMBIO DE TITULARIDAD PARA EJERCER ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE VENIA EJERCIENDO DE: (Deberá coincidir con la actividad ejercida anteriormente, Decreto 184/1998 de 22 de Octubre por el que se aprueba el catálogo de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas)**

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: (Actividades sometidas a la Ley 17/1997, de 4 de Julio de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas)**

- Justificante del abono de las tasas municipales (ver importe autoliquidación al dorso)
- Copia del NIF/CIF del ANTERIOR titular
- Copia del NIF/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.
- Plan de Emergencia, suscrito por técnico competente y visado por el correspondiente colegio oficial, según las normas de autoprotección en vigor, *si el aforo es más de 2.000 personas*.
- Original o copia adverada del Contrato de seguro que cubra los riesgos de incendio del local y de responsabilidad civil por daños a los concurrentes y a terceros derivados de las condiciones del local, de sus instalaciones y servicios, así como de la actividad desarrollada y del personal que preste sus servicios en el mismo, sin franquicia y en las cuantías fijadas en la Ley 17/1997. Así como la fotocopia del recibo actual.
- Original o copia adverada del Plan de revisiones periódicas por entidad competente designada por el titular, para los equipos de protección contra incendios, ajustado a lo exigido en las condiciones de mantenimiento y uso por la normativa específica de aplicación
- Ficha técnica del local o establecimiento con arreglo al modelo que figura como Anexo III del DECRETO 184/1998, de 22 de octubre
- Solicitud de asignación de número y cartel identificativo, de conformidad con lo dispuesto en la Orden 434/1999, de 12 de marzo
- Otra documentación (especificar):

Por el presente DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SE AJUSTA A LA LEY 17/1997 DE 4 DE JULIO Y DECRETO 184/1998 DE 22 DE OCTUBRE POR EL QUE SE APRUEBA EL CATÁLOGO DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y 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.

Firma del Solicitante/Representante

En Colmenar Viejo, a  de  de

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COLMENAR VIEJO

# MODELO DE DOCUMENTO DE CESIÓN DE LOS DERECHOS DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTO PARA EL CAMBIO DE TITULARIDAD.

Datos del Actual Titular y Ubicación de la actividad:				
Apellidos y nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>	
Actividad de :	<input type="text"/>			
Ubicación :	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Portal: <input type="text"/>
			Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
Expediente nº :	<input type="text"/>			

Datos del Nuevo Titular :				
Apellidos y nombre:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>	
Domicilio:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Portal: <input type="text"/>
			Piso: <input type="text"/>	Puerta: <input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>	C. Postal: <input type="text"/>
Tel. fijo:	<input type="text"/>	Tel. móvil:	<input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
				email: <input type="text"/>

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 FUNCIONAMIENTO** correspondientes al local mencionado.

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

En Colmenar Viejo, a  de  de

**EL ACTUAL TITULAR**

**EL NUEVO TITULAR**

Fdo:

Fdo:

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.

**AUTOLIQUIDACIÓN: VIGENTE A 01/01/2019**

**ACTOS COMUNICADOS, COMUNICACIONES PREVIAS Y CAMBIOS DE TITULARIDAD**

**100,00 €**