



Ayuntamiento
de Argés

MODELO 117

Transmisión titularidad actividad a desarrollar en establecimiento

SELLO ENTRADA

DATOS DEL NUEVO TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

NIF/CIF

DOMICILIO Y POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

E-MAIL

TELÉFONO Y/O FAX

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

NIF/CIF

DOMICILIO Y POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

E-MAIL

TELÉFONO Y/O FAX

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

NIF/CIF

A TÍTULO

DATOS DEL LOCAL

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD

UBICACIÓN

REFERENCIA CATASTRAL DEL LOCAL

METROS CONSTRUIDOS DEL LOCAL

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. No haber llevado a efecto modificaciones del local, de la actividad o de sus instalaciones, ni la ejecución de obras que impliquen la sujeción de la actuación al régimen de licencia urbanística de obras o al de comunicación previa previsto en el art. 157 TRLOTAU
2. Asumir el compromiso de ejercer la actividad durante todo el tiempo que la misma permanezca en funcionamiento en las condiciones en su momento aprobadas y con cumplimiento de las que resulten de aplicación actualmente con arreglo a la normativa vigente.
3. Subrogarme en los derechos y obligaciones del anterior titular de la actividad, en el supuesto de que el cambio de titularidad se refiera a espectáculos públicos, actividades recreativas o establecimientos públicos.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia DNI o CIF del nuevo titular y, o en su caso, representante.
- Fotocopia escritura pública constitución de la sociedad y del poder otorgado al representante.
- Fotocopia licencia de apertura y funcionamiento expedida a nombre del transmitente o, en su caso, documento de control de inspección de la actividad efectuada por el Ayuntamiento de Argés.
- Documento público o privado que acredite el consentimiento del anterior titular de la actividad o la transmisión inter vivos o mortis causa de la propiedad o posesión del inmueble o local.
- Declaración responsable de inicio de actividad suscrita por el nuevo titular (modelo 116 del Ayuntamiento).

COMUNICO:

El **cambio de titularidad de la actividad** que se desarrolla en el establecimiento anteriormente mencionado.

OBSERVACIONES:

❖ La toma de razón del cambio de titularidad se realiza sin perjuicio del control posterior de la actividad que en cualquier momento puede efectuar el Ayuntamiento, al objeto de verificar el cumplimiento de la normativa vigente y la comprobación de que no se han introducido modificaciones en la actividad, ni alterado sus instalaciones, ni ejecutado obras sin la cobertura de la correspondiente licencia urbanística, cuando ésta resulte obligatoria o, en su caso, declaración responsable o comunicación previa presentada.

❖ Los espectáculos, actividades recreativas y los establecimientos públicos podrán ser suspendidos, previa audiencia al interesado, en caso de incumplimiento de alguno de sus requisitos esenciales, de inexactitud o falsedad en lo declarado o en caso de no haber formulado previamente la pertinente declaración responsable (arts.8.10 y 15.2 Ley 7/2011).

❖ El control municipal se lleva a cabo sin perjuicio del resto de las autorizaciones que fueren procedentes con arreglo a la legislación sectorial aplicable y que deban otorgarse por otros organismos públicos con carácter previo a la puesta en funcionamiento de la actividad.

PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.

Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Argés, a _____ de _____ de 20 _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés