Àrea de Territori
Llicències i Disciplina Urbanística
Activitats

MODEL G

SOL·LICITUD DE CANVI DE TITULARITAT D'UNA ACTIVITAT

Dades del nou titular de l'activitat Nom i cognoms o raó social: DNI/NIF: Telèfon i correu electrònic: Domicili a efectes de notificacions: Localitat i CP:
Sol·licitant Nom i cognoms: En qualitat de (administrador, apoderat, etc.):
Emplaçament de l'activitat
Descripció de l'activitat

SOL·LICITO que, prèvies les comprovacions adients, em sigui admesa la sol·licitud de canvi de titularitat de l'activitat als efectes corresponents.

Sant Adrià de Besòs, de de

Signat

Documentació que s'acompanya:
☐ Fotocòpia DNI i NIF del nou titular de l'activitat i de la persona sol·licitant
☐ Fotocòpia acreditació de la representació de la persona sol·licitant
☐ Fotocòpia de l'escriptura de constitució de societat, si escau
☐ Document privat de cessió de l'activitat, signat per ambdues parts
☐ Fotocòpia del contracte de lloguer del local, contracte privat o escriptura pública de compravenda
☐ Rebut de l'IBI
☐ Autoliquidació de la taxa municipal d'obertura d'establiments de canvi de titularitat
☐ Si escau, fotocòpia del certificat del programa de formació dels manipuladors d'aliments, a càrrec de l'empresa o entitat autoritzada

Avís sobre la protecció de dades de caràcter personal

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades ens faciliteu seran incloses en un fitxer automatitzat als efectes de poder processar les demandes recollides i/o realitzar comunicacions sobre informacions derivades d'aquestes. Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i proposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre General de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (plaça de la Vila, s/n 08930 Sant Adrià de Besòs).

Recordatori

El rètol de l'establiment haurà de complir la Llei 1/1998, de 7 de gener, de política lingüística (assessorament gratuït per part del Centre Normalització Lingüística Sant Adrià, assessoramentbadalona@cpnl.cat)

AUTORITZACIO DE CESSIÓ D'ACTIVITAT

Dades del titular cessant

Nom i cognoms:
DNI:
Activitat:
Emplaçament:

CEDEIX els drets a

Dades del nou titular

Nom i cognoms:
DNI:

, per a què continuï exercint la mateixa activitat que s'està realitzant a l'esmentat local.

Sant Adrià de Besòs, de de

El titular cessant de l'activitat

Conforme,
El nou titular de l'activitat

Signatura i DNI

Signatura i DNI