

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD

DATOS DEL	SOLICITAN	TE					
Nombre:		1er. Apellido:	2º A	pellido:			
DNI:							
MEDIO O LU	GAR A EFE	CTOS DE NOTIFICACIONE	ES				
Vía:				Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:
Localidad:			C.P.:	Prov	incia:		Teléfono:
ļ							
FAX:		Correo Electrónico:		Otro Me	dio:		
<u> </u>							
EN SU PROP	PIO NOMBR						
CIF/NIF:		Empresa/Nombre y Apellido	OS:	-			
ļ							
EMPLAZAM	IENTO DE L Vía:	_A ACTIVIDAD		Númoro:	Egg /Letra:	Planta:	Puerta:
Urbano	Via.			Número:	Esc./Letra:	Fianta.	— l'uerta.
Rústico	Polígono		P	arcela:			
REF. CATAS	_						
	CIA AMBIEN	<u> </u>	N AMBIENTAL (CONCEDIDA C	ON EECHA:		
		TIAL AUTORIZACIO	NAMIDIENTAL	DONCEDIDA C	ON FECHA.		
A nombre de	e:						
	TOS OUE A	COMPAÑA:					
		olicitante o del CIF de la socieda de la escritura de constitución de		ita on al Bagistra	Moroontil		
	-	a que acredite, en su caso, la re		_	ot	ros documentos apo	rtados:
		orización ambiental.	presentación con q	ue se actua.			
Seguro de	e responsabilio	dad civil.					
Autoliquid	lación de tasa	s, en su caso.					
Si el anterior	titular es una	persona física deberá presentar	·se.				
	a del DNI del a		JC.				
Si el anterior tit	ular es una ne	ersona jurídica deberá presentar	6 0 .				
_	a del DNI del re						
Escritura	que acredite la	a representación inscrita en el R	egistro Mercantil.				
		SOLICITA EL CAMBIO:					
_	e Propietario	Cambio por herencia (documento acreditativ	(o) Otros				
SOLICITA	e Arrendatario	PIDA LICENCIA DE APEI	DTIIDA DOD C	AMRIO DE 3	TITUL APIDAD		
JOLICITA	JE EAP	IDA LIVERVIA DE APEI	. I UNA PUR U	AMDIQ DE I	CLANIDAD		
	En		, а	de		de	
		Г:		roproportants			
		riffia	del solicitante o	representante			

Sr/a. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Riaño