

SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE TITULARIDAD DE LICENCIA DE APERTURA DE ESTABLECIMIENTO.

A) Datos del titular de la licencia.

Solicitante _____
D.N.I. _____ Teléfono _____
Domicilio _____
Localidad _____ Provincia. _____

B) Datos de la actividad:

Actividad: _____
Ubicación: _____

C) Datos del nuevo titular:

Nombre y apellidos: _____
D.N.I. _____ Teléfono _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ Provincia: _____

D) Documentación preceptiva que se adjunta: (señalar con X)

___ Copia del alta en el Impuesto de Actividades Económicas del nuevo titular.
___ Copia de la licencia de apertura de establecimiento.

El que suscribe solicita la transmisión de la titularidad de la Licencia Municipal de apertura de establecimiento reseñada.

Campillos, a _____ de _____ de _____

Firma del titular de la licencia _____ .

Firma del nuevo titular.

Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Campillos (Málaga).