



Subsanación: SI NO

Nº de expediente de actividades: _____

**COMUNICACIÓN PREVIA DE CESIÓN DE DERECHOS DE EXPEDIENTE EN TRÁMITE
DE LICENCIA DE OBRA PARA USOS DISTINTOS A VIVIENDA.**

1º.- DATOS DEL NUEVO TITULAR: (*)

(*) *Cumplimentar obligatoriamente*

| | | | |
|--|-----------|----------------------|-----------|
| APELLIDOS Y NOMBRE (<i>Persona física o representante legal</i>) | | D.N.I./N.I.E. | |
| SOCIEDAD / EMPRESA | | C.I.F./D.N.I./N.I.E. | |
| DOMICILIO | LOCALIDAD | C. POSTAL | PROVINCIA |
| PARA NOTIFICAR LUGAR /MEDIO | E-mail | TELEFONO | |

2º.- DATOS DEL CEDENTE:

| | | | |
|--|-----------|----------------------|-----------|
| APELLIDOS Y NOMBRE (<i>Persona física o representante legal</i>) | | D.N.I./N.I.E. | |
| SOCIEDAD / EMPRESA | | C.I.F./D.N.I./N.I.E. | |
| DOMICILIO | LOCALIDAD | C. POSTAL | PROVINCIA |
| PARA NOTIFICAR LUGAR /MEDIO | E-mail | TELEFONO | |

3º.- DATOS DEL EXPEDIENTE QUE SE TRANSMITE: (*)

(*Se puede adjuntar fotocopia de la última notificación recibida*).

| | |
|---|---|
| Nº de expediente actividades : _____ | Titular _____ |
| Actividad: _____ | Epígrafe según IAE o Modelo 036: _____ |
| Nombre comercial: _____ | |
| Dirección completa: Calle/plaza/nº/piso/puerta: _____ | |
| Núcleo: _____ | Referencia catastral del establecimiento (20 dígitos) : _____ |

4º.- COMUNICACIÓN: (*)

D/Dª. _____ (**cedente**), en representación legal de _____
transmito y cedo la titularidad del expediente que se tramita y todos los documentos aportados del establecimiento para la actividad indicada en el apartado 3º, a favor de:

D/Dª. _____ (**en calidad de nuevo titular**)
en representación legal de _____
asumo los deberes y las obligaciones dimanantes del expediente que se transmite.

5º.- Documentación que se acompaña:

(De presentación obligatoria.)

Documentación acreditativa de identificación del NUEVO TITULAR:

(Márquese obligatoriamente una de las dos opciones)

- En el caso de persona física, bastará con fotocopia de DNI o el NIE.
- O en el caso de persona jurídica, se deberá aportar, además de la fotocopia del CIF, copia de la escritura de
- constitución de la sociedad y copia del documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación, acompañando copia de su DNI o el NIE.

Documentación acreditativa de identificación del ANTERIOR TITULAR:

(Márquese obligatoriamente una de las dos opciones)

- En el caso de persona física, bastará con fotocopia de DNI o el NIE.
- O en el caso de persona jurídica, se deberá aportar, además de la fotocopia del CIF, copia de la escritura de
- constitución de la sociedad y copia del documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación, acompañando copia de su DNI o el NIE.

6º.- Observaciones:

Mediante la presente comunicación pongo en conocimiento del Ayuntamiento de El Ejido lo expresado en este formulario, aportándose para ello la documentación especificada en el punto 5º.

En El Ejido, a

Fdo.: D/Dª _____

Firmar obligatoriamente (El anterior titular)

Fdo.: D/Dª _____

Firmar obligatoriamente (El nuevo titular)

Vº Bº Firmado (*El funcionario o fedatario público*) _____

“ Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Registro General de Documentos, cuya finalidad es la tramitación de solicitudes y traslado de resoluciones administrativas, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos, y no podrán ser cedidos a terceros sin el consentimiento del interesado excepto que una ley así lo prevea. El órgano responsable del fichero es el Excmo. Ayuntamiento de El Ejido, en C/ Cervantes 132, 04700 -El Ejido, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

(A rellenar por el funcionario)

La declaración está incompleta a falta de :

El declarante dispone de DIEZ DÍAS para completar la declaración. No pudiendo ejercer la actividad mientras esté incompleta. Transcurrido dicho plazo sin aportar la documentación omitida, se procederá al archivo de la presente Declaración Responsable, sin que ésta haya producido efectos.

Por la unidad de Información Recibí: _____
DNI nº: _____

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL EJIDO