



AYUNTAMIENTO DE
MAZARRÓN

COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD.

(Ley 4/2009, de 14 de mayo, de Protección Ambiental Integrada y Actividades incluidas en el Anexo I de la Ley 12/2012, de 26 de diciembre, de medidas urgentes de liberalización del comercio y determinados servicios, ampliadas por la Ley regional 8/2014, de 21 de noviembre).

MOD. CTA

V4

FECHA LICENCIA DE ACTIVIDAD O DECLARACIÓN RESPONSABLE ANTERIOR TITULAR:		-Nº. EXPEDIENTE Anterior Titular: _____									
FECHA INICIO DE LA ACTIVIDAD NUEVO TITULAR:		_____									
1. DATOS NUEVO/NUEVA TITULAR (Titular actividad)											
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIE			
Dirección						Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio					
Provincia		Teléfono		Correo electrónico							
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)											
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIE			
Dirección						Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio					
Provincia		Teléfono		Correo electrónico							
Nº protocolo/año del poder de representación notarial											
3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Cumplimentar sólo si no coincide con los del declarante o representante)											
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIE			
Dirección						Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio/Provincia					
4. DATOS DE TITULAR ANTERIOR											
Nombre y apellidos o razón social								DNI-NIE			
Dirección						Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio					
Provincia		Teléfono		Correo electrónico							
5. DATOS DE LA ACTIVIDAD Y EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL											
Descripción de la actividad						Epígrafe I.A.E.					
Rótulo comercial											
Fecha del documento de transmisión de la titularidad (en su caso)											
Dirección de la actividad						Localidad					
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta	Puerta	C.P.	Municipio					
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso											
Dirección						Nº/Portal/Bloque/puerta					
6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL											
Referencia catastral del local: (si no dispone de esta indique la del edificio)											
Referencia catastral del local: (si no dispone de esta indique la del edificio)											
Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección											
<input type="checkbox"/> Nivel 1				<input type="checkbox"/> Nivel 2				<input type="checkbox"/> Nivel 3			

7. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD

Marque con una **X** la documentación que presenta:

<input type="checkbox"/> Si	Justificación del abono de la tasa.
<input type="checkbox"/> Si	Autorización del anterior titular para la transmisión del título habilitante. (En este caso, el titular anterior deberá firmar en el cajetín dispuesto en la parte inferior de esta página).
<input type="checkbox"/> Si (En caso de que NO SE DISPONGA de la autorización del anterior titular para la transmisión del título habilitante)	Documentación acreditativa de la disponibilidad del negocio o actividad en el local (traspaso, compra-venta, alquiler)
<input type="checkbox"/> Si	Para casos de actividades afectadas urbanísticamente por USO PROVISIONAL: <input type="checkbox"/> Nº expediente de Resolución Favorable por la que se acuerda el cambio de titular a su nombre _____ o bien <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Resolución por la que se acuerda el cambio de titular a su nombre.
<input type="checkbox"/> Si	Otros documentos que presenta: _____

8. DECLARACIÓN

El nuevo titular **declara bajo su exclusiva responsabilidad** lo siguiente:

1. Que asume expresamente todas las obligaciones establecidas en la licencia o declaración responsable y cuantas otras sean exigibles de conformidad con las **legislaciones estatal, autonómica y local** de aplicación, disponiendo de las **autorizaciones sectoriales** o títulos habilitantes necesarios para el ejercicio de la actividad.
2. Que no se han producido modificaciones sustanciales que exijan nuevo título habilitante (licencia, declaración responsable) para el desempeño de la actividad, cumpliendo el establecimiento con la normativa correspondiente.
3. Que se compromete a conservar la documentación que acredita el cumplimiento de los requisitos exigibles durante el desarrollo de la actividad, así como a su presentación a requerimiento del personal habilitado para su comprobación.
4. Que se compromete a facilitar la inspección del local y la actividad por los servicios municipales y en su caso, a corregir en el plazo fijado, las deficiencias que indique el Ayuntamiento.
5. Que se compromete a comunicar al Ayuntamiento cualquier cambio en las condiciones del establecimiento así como cualquier variación que pretenda realizar.
6. Que conoce que la inexactitud o falsedad de los datos declarados, o la no disponibilidad de la documentación preceptiva, además de las responsabilidades a las que pudiera dar lugar en el ámbito disciplinario, podrá comportar, previa audiencia, el cierre del establecimiento.
7. Que es conocedor de que la administración, de oficio, puede en cualquier momento imponer, mediante resolución motivada y previa audiencia, las prescripciones técnicas y medidas correctoras que resulten exigibles por la normativa sectorial aplicable para garantizar la protección del medio ambiente, la seguridad y la salud de las personas.

En _____, a _____ de _____ de 2.0__

El titular anterior	El nuevo titular/ Representante (en su caso)
Nombre: DNI/ NIE/ CIF:	Nombre: DNI/ NIE:

Los datos personales recogidos son tratados por el Ayuntamiento de Mazarrón conforme a lo establecido en la L.O.3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, a través del Registro General de este Ayuntamiento, ubicado en Calle San Antonio, nº 2 de Mazarrón, o en la forma prevista en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN.