

2.2. COMUNICACIÓN PREVIA TRANSMISIÓN ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE / INTERESADO		
Nombre y Apellidos / Razón Social		DNI, NIF, NIE
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Nombre y Apellidos		DNI, NIF, NIE
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	Correo electrónico
DATOS DE NOTIFICACIÓN		
Medio preferente de notificación		
o Notificación en papel		o Notificación electrónica

DATOS DEL ANTERIOR TITULAR	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DNI/NIF/NIE/CIF:	
DATOS ANTERIOR LICENCIA / COMUNICACIÓN PREVIA	

DATOS DEL NUEVO TITULAR	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
APELLIDOS:	
DNI/NIF/NIE/CIF:	
DOMICILIO:	
MUNICIPIO-PROVINCIA:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD Y FECHA DE TRANSMISIÓN	
ACTIVIDAD:	
Inocua: CÓDIGO IAE: Clasificada: EPÍGRAFE DECRETO 52/2012:	
DIRECCIÓN:	
FECHA DE LA TRANSMISIÓN:	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Marque las casillas de los documentos aportados)

<u>APORTADA</u>	<u>NO APORTADA</u>	<u>DOCUMENTACIÓN</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acreditación de la representación. En caso de personas jurídicas, copia de escritura de constitución y nombramiento de cargos en vigor.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del título o documento en cuya virtud se haya producido la transmisión. O declaración responsable del transmitente y adquirente.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la licencia de actividad municipal o comunicación previa de actividad municipal que se transmite.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de documento de transmisión de actividad cuando la actividad ya ha sido transmitida anteriormente

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que pone en conocimiento de esa Administración que se ha procedido a la **TRANSMISIÓN DE LA ACTIVIDAD** descrita en la fecha que se ha hecho constar.
2. Que no existen variaciones en la actividad, ni modificaciones en el local e instalación conforme a la licencia en su día concedida o, en su caso, a la comunicación previa/declaración responsable presentada por el anterior titular de la actividad.
3. Que dispone de toda la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos necesarios para el ejercicio de la actividad y se compromete a conservarla y a su presentación a requerimiento del personal habilitado para su comprobación.
4. Que se encuentra en posesión de la correspondiente póliza de responsabilidad civil vigente que cubra los riesgos que puedan ocasionarse en el desarrollo de la actividad, con un capital mínimo asegurado de 150.000.- euros.
5. Que se compromete a mantener el cumplimiento de la normativa de aplicación durante el desarrollo de la actividad así como a adaptarse a las modificaciones legales que durante el desarrollo de la actividad pudieran producirse, comunicándolo oportunamente a esa Administración.

En la Villa de Breña Alta, a

El solicitante,

Fdo.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLA DE BREÑA ALTA

Protección de Datos: De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), le informamos: Responsable del Tratamiento: AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE BREÑA ALTA; Delegado de Protección de Datos (DPD): AFONSO & GONZALEZ ASESORES, S.L.; Finalidad: Tramitar actuaciones administrativas, así como, la comunicación y/o notificación a los interesados; Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, cumplimiento de una obligación legal aplicable al Responsable del Tratamiento y su consentimiento; Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional en <https://www.balta.org/index.php?opc=32>.