

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD

EXPEDIENTE Nº

TITULAR:.....

• D.N.I / N.I.F.:

• DOMICILIO :

• POBLACIÓN: C.P.:

ACTIVIDAD:.....

SITUACIÓN DE LA ACTIVIDAD : C/.....

ANTERIOR TITULAR:.....

PERSONA DE CONTACTO:.....

• TELÉFONO:

Solicito sea concedido el Cambio de Titularidad de la actividad indicada, con la indicación expresa que no han variado las condiciones de la licencia otorgada en su día.

Algete a de de 200

Fdo.: