

D. _____, con
D.N.I. nº. _____, y domicilio en _____
_____ Localidad _____
Provincia _____ D.P. _____ Teléfono _____.

EXPONGO:

Que soy titular de la actividad o establecimiento siguiente: _____
_____ con Licencia de Apertura nº. _____ de fecha _____, que me ha sido traspasada por su anterior titular D. _____, sin que el traspaso implique variación de la actividad, ampliación o modificación del local o elementos sustanciales.

SOLICITO:

Que se expida nueva Licencia de Apertura a nombre de D. _____, con D.N.I. _____, con domicilio en _____ nº. _____, de _____, teléfono: _____.

DOCUMENTOS QUE APORTA:

- Certificación de Técnico responsable que acredite que la actividad y establecimiento se adecuan a la Licencia concedida en su día.
- Fotocopia compulsada del Alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas.
- Fotocopia compulsada de la Licencia de Apertura anterior.
- Documento acreditativo del traspaso o cambio de nombre.

En _____, a _____ de _____ de 200__.

Fdo: _____