



<p>REGISTRO GENERAL DE <b>ENTRADA</b></p> <p>Nº.....</p> <p>FECHA.....</p>
--

## LICENCIA DE APERTURA POR CAMBIO DE TITULARIDAD

Nombre y Apellidos:.....  
 Representante ( en su caso): .....  
 D.N.I. o C.I.F:.....  
 Domicilio:.....  
 Teléfono de contacto:.....  
 Localidad:.....  
 Provincia:..... C.P.:.....  
 Nombre comercial:.....

**EXPONE QUE:** ES TITULAR DE LA LICENCIA DE APERTURA Nº.....PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD DE..... SITA EN .....  
 ..... CONCEDIDA  
 CON FECHA ..... Y DESEANDO EL CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE:

NOMBRE:.....  
 REPRESENTANTE, EN SU CASO.....  
 D.N.I.o CIF/NIF:.....Teléfono: .....  
 DOMICILIADO EN : .....  
 CALLE:.....

**\* OTROS DATOS:**

Dispone de alarma (si o no).....  
 El aforo máximo permitido es de (cuando sea preceptivo)..... personas  
 El horario de apertura y cierre será.....

ACOMPAÑÁNDOSE FOTOCOPIA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL LOCAL, O EN SU CASO ESCRITURA DE LA PROPIEDAD, ASÍ COMO FOTOCOPIA DEL ALTA EN EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (I.A.E) DEL NUEVO TITULAR, O MODELO 036 DE INICIO DE ACTIVIDAD EN HACIENDA.

Por todo lo expuesto, es por lo que,

**SOLICITA:** SE ACCEDA AL CAMBIO DE TITULARIDAD A FAVOR DE DON  
 .....

En Chiclana de la Frontera, a .....de ..... de 200.....

Firma del Cedente de la Licencia,

Firma del Cesionario,

**Sr. Presidente de la Gerencia Municipal de Urbanismo.**

## **CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Gerencia Municipal de Urbanismo del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera domiciliada en c/ Constitución, nº 4. 11130. Chiclana de la Frontera, le informa que los datos que nos proporcione formarán parte de un fichero de datos de carácter personal, responsabilidad de la Gerencia con la finalidad de gestionar la presente solicitud de licencia con inclusión de la autoliquidación que en su caso pueda generarse.

Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo una comunicación a la Gerencia Municipal de Urbanismo a la dirección indicada anteriormente, con la referencia **“Protección de Datos - licencias”** incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.

**\*En el presente documento existen datos esenciales para poder tramitar su solicitud. Si usted omite alguno de esos datos, puede ser requerido/a para la correspondiente aportación de la información oportuna.**

**Firma del interesado.**