



INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD DE CANVI DE TITULARITAT

En/Na _____, veí/na d' _____
domiciliat/da a _____, i DNI _____,
i Telèfon _____ actuant en
en nom propi
en representació de
NOM: _____ Adreça: _____ Municipi _____ NIF _____
_____ i Telèfon _____

En/Na _____ veí/na d' _____, domiciliat/da
a _____, i DNI _____ i Telèfon
_____ actuant en
en nom propi
en representació de
NOM: _____ Adreça: _____ Municipi _____ NIF _____
_____ i Telèfon _____

EXPOSEN

Que _____és titular de l'establiment dedicat a _____
situat al _____d'aquest municipi, segons s'acredita mitjançant
la llicència municipal expedida a l'efecte que s'adjunta a la present.

Que l'establiment esmentat ha estat traspassat a _____
el/la qual serà a partir d'aquest moment el/la titular de l'establiment amb nom comercial
_____, un cop expedida la documentació acreditativa corresponent.

Així mateix es demana, si s'escau, es procedeixi a la comprovació de l'adaptació de
l'establiment a la llicència concedida.

Amposta, _____d' _____ de _____

(signat)

(signat)

Documentació que s'annexa

Cartolina original
Fotocòpia DNI
Esriptura de constitució
Fotocòpia CIF
Contracte d'arrendament
Certificat d'un tècnic signat i visat de l'ajustament de l'activitat a la condició original en base a
l'activitat anterior

II -ltre. Sr. Alcalde– President de l'Ajuntament d'Amposta