

**AYUNTAMIENTO DE YEPES (TOLEDO)**

Pza. Mayor, 20

45313 .- Yepes(Toledo)

Télf. 925 154 001

Fax: 925 147 231

yepes@local.jccm.es

**COMUNICACIÓN PREVIA - ACTIVIDADES INOCUAS
CAMBIO DE TITULARIDAD**

<i>Solicitante</i>	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN
E-MAIL	TELEFONO Y/O FAX
Representado por:	NIF/CIF
<i>Expone</i>	
1.- Propietario: _____ Situación local: _____ núm. _____ de este municipio.	
2.- Que en dicho emplazamiento deseo que se me autorice: <input type="checkbox"/> Cambio de titularidad Nombre Comercial: _____ Descripción de la actividad a desarrollar: _____	
3.- Que desea cambio de titularidad de la actividad que se cita, la cual pudiera estar incluida en el ámbito de aplicación de la Directiva 2006/123/CE de 12 de diciembre del Parlamento Europeo y del Consejo, relativa a Servicios en el Mercado Interior, acompaña los documentos siguientes: <ul style="list-style-type: none">- Instancia de solicitud debidamente cumplimentadas.- Fotocopia del DNI si se trata de persona física, o copia de la escritura de constitución, si es persona jurídica.- Fotocopia del CIF de la sociedad.- Fotocopia del DNI del representante de la sociedad.- Escritura de propiedad del local o contrato de alquiler del mismo.- Licencia anterior- Acreditación del título de transmisión del negocio o actividad y consentimiento del transmitente en el cambio de titularidad de la licencia.- Certificación Técnico competente.- Si van a realizarse obras se presentará la correspondiente solicitud de licencia de obras.- Dos copias del Alta en el Impuesto de Actividades Económicas (mod. 036).	
<i>Solicita</i>	
Que previa comprobación por el Ayuntamiento de la adecuación de la actividad y de las obras que al efecto sea necesario realizar a los planes de ordenación territorial y urbanística y a los usos en cada caso permitidos, la concesión de la correspondiente licencia que legitime la actividad descrita.	
<small>De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE YEPES con CIF P4520300G y mail yepes@local.jccm.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com</small>	
Si doy mi consentimiento _____	No doy mi consentimiento _____

En Yepes, a _____ de _____ de 20____

Firma:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Yepes(Toledo)