

**AYUNTAMIENTO DE YEPES (TOLEDO)**

Pza. Mayor, 20

45313 .- Yepes(Toledo)

Télf. 925 154 001

Fax: 925 147 231

yepes@local.jccm.es

**TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE APERTURA**

<b>Datos del Titular de la Licencia</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF
EMPRESA/SOCIEDAD	CIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	TELEFONO Y/O FAX
Representado por:	NIF/CIF
LOCAL DEDICADO A:	FECHA DE CONCESIÓN
SITO EN	
<i>Manifiesta que <b>ACCEDE</b> a la <b>TRANSMISIÓN</b> que se solicita.</i>	
<b>Datos del Solicitante de la Transmisión</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF
EMPRESA/SOCIEDAD	CIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	TELEFONO Y/O FAX
<b>Solicita</b>	
La <b>TRANSMISIÓN DE LA LICENCIA DE APERTURA</b> , del referido local a su nombre, teniendo en cuenta que va a mantener la misma actividad en el mismo lugar y que el local es el mismo en cuanto a dimensiones y características que el amparado por la licencia.	
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 <a href="mailto:yepes@local.jccm.es">yepes@local.jccm.es</a> 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 <a href="mailto:frojas@prevensystem.com">frojas@prevensystem.com</a>	
Si doy mi consentimiento ____	No doy mi consentimiento ____

**TITULAR****SOLICITANTE DE LA TRANSMISIÓN**

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

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