

**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****Datos del Titular de la Licencia**

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	

*Manifiesta que **ACCEDE** a la **TRANSMISIÓN** que se solicita.*

**Datos del Solicitante de la Transmisión**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF
EMPRESA/SOCIEDAD	CIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	TELEFONO Y/O FAX

**Solicita**

La **TRANSMISIÓN DE LA LICENCIA DE APERTURA**, 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.

Yepes, de de 20

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

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

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

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