



COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE TITULARIDAD DE ESTABLECIMIENTO PÚBLICO

D/Dña.....mayor de edad, con
N.I.F. , en nombre propio o en representación de la
entidad....., con C.I.F.
y domicilio en , Tel.....

y

D/Dña.....mayor de edad, con
N.I.F. , en nombre propio o en representación de la
entidad....., con C.I.F.
y domicilio en , Tel
comparecen y

DECLARAN,

- 1.- Que desean proceder al cambio de titularidad de la actividad de , situada en , autorizada por licencia o comunicación previa.
- 2.- Que no ha habido modificación de la actividad ni de sus instalaciones, y que se mantienen las condiciones recogidas en la licencia o comunicación previa anterior.

Por todo lo expuesto,

SOLICITAN

Que, previos los trámites oportunos, se tome conocimiento del cambio de titularidad de la actividad

Binéfar, adede 20

EL TRANSMITENTE

NUEVO TITULAR

Fdo.:

Fdo.: