



AYUNTAMIENTO DE ARCHENA

COMUNICACIÓN DE SUBROGACIÓN DE EXPEDIENTE DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

FECHA:			
Ref. Exp. Anterior Titular			
1. DATOS DEL/DE LA NUEVO TITULAR (Titular actividad)			
Nombre y apellidos o razón social			DNI-NIF
Dirección			Localidad
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta Puerta C.P. Municipio
Teléfono(s)		Fax	Correo electrónico
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (En su caso)			
Nombre y apellidos o razón social			DNI-NIF
Dirección			Localidad
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta Puerta C.P. Municipio
Teléfono(s)		Fax	Correo electrónico
Nº protocolo/año del poder de representación notarial			
3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Rellenar solo si no coincide con los del declarante o representante)			
Nombre y apellidos o razón social			DNI-NIF
Dirección			Localidad
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta Puerta C.P. Municipio
4. DATOS DEL/DE LA TITULAR ANTERIOR			
Nombre y apellidos o razón social			DNI-NIF
Dirección			Localidad
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta Puerta C.P. Municipio
Teléfono(s)		Fax	Correo electrónico
5. EMPLAZAMIENTO DEL LOCAL/ACTIVIDAD			
Rótulo comercial			
Dirección			Localidad
Nº/Km	Portal/Bloque	Esc.	Planta Puerta C.P. Municipio
En caso de que el acceso principal al local sea por un vial distinto al del edificio, cumplimente los datos de acceso			
Dirección			Nº/Portal/Bloque/puerta
6. DATOS URBANÍSTICOS DEL LOCAL			
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)			
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)			
Referencia catastral del local: (si no dispone de ésta indique la del edificio)			
Si el local se encuentra en un edificio catalogado indique el grado de protección			
<input type="checkbox"/> Nivel 1	<input type="checkbox"/> Nivel 2	<input type="checkbox"/> Nivel 3	

7. COMUNICACIÓN.

La personas abajo firmantes manifiestan bajo su exclusiva responsabilidad lo siguiente:

Que el anterior titular, indicado en la presente comunicación, cede los derechos y obligaciones del expediente referenciado anteriormente, relativo a la concesión de licencia de actividad, al nuevo titular indicado asimismo en esta comunicación.

El titular anterior

Nombre
DNI

El nuevo titular

Nombre
DNI

Protección de datos de carácter personal (Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre) NO AUTORIZO al Ayuntamiento de Archena acceso a los datos y antecedentes que puedan constar en otras Administraciones Públicas, y sean precisos para la tramitación y resolución de la presente solicitud, quedando informado/a que todos estos datos serán sometidos a un tratamiento automatizado de carácter confidencial, en los ficheros creados por el Ayuntamiento de Archena, con el fin de poder tramitar esta solicitud o recibir información oficial o de interés ciudadano, en el ejercicio de las funciones propias del Ayuntamiento y de su ámbito competencial o cualquier otro supuesto previsto en la normativa vigente. Asimismo quedo informado/a del derecho que me asiste de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como el de revocación al consentimiento otorgado.