



Comunicació conjunta de canvi de titularitat d'activitats

DADES DE L'ACTIVITAT			
EMPLAÇAMENT (CARRER / PLAÇA)			
NÚMERO		SECTOR	
ACTIVITAT			
EPÍGRAF CCAE		SUPERFÍCIE (M ²)	
TÍTOL A TRANSMETRE VIGENT DE DATA			

DADES DEL TITULAR ABANS DE LA TRANSMISSIÓ			
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL			
DNI / PASSAPORT / NIF / NIE			
ADREÇA FISCAL			
MUNICIPI		CODI POSTAL	
EN CAS D'HAVER-HI REPRESENTANT:			
NOM I COGNOMS		NIF	
TELÈFON		FAX	
		EMAIL	

DADES DEL NOU TITULAR			
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL			
DNI / PASSAPORT / NIF / NIE			
ADREÇA FISCAL			
MUNICIPI		CODI POSTAL	
EN CAS D'HAVER-HI REPRESENTANT:			
NOM I COGNOMS		NIF	
TELÈFON		FAX	
		EMAIL	

DECLARACIÓ CONJUNTA
De conformitat amb el que determina la normativa vigent que regeix l'activitat, l'anterior i el nou titular, les dades dels quals s'han exposat més amunt, comuniquen conjuntament la transmissió de la llicència o dels efectes de la comunicació prèvia de l'activitat que s'identifica a l'emplaçament, que estan d'acord amb aquesta transmissió i que el nou titular assumeix els drets i les obligacions que es deriven del títol que es transmet.

Llança, de de 20

Signatura nou titular

Signatura anterior titular