



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DE VALDEIGLESIAS

**ACTUACIÓN COMUNICADA DECLARACION DE DATOS BASICOS PARA
CAMBIO DE TITULAR DE LICENCIA DE APERTURA**

DATOS DE LA ACTIVIDAD.

| | | | | |
|------------------------------|-----------|---------|---------|--------|
| Descripción de la actividad: | | | | |
| Calle/Plaza: | | | | Nº |
| Edificio: | Escalera: | Planta: | Puerta: | Local: |

DATOS DEL SOLICITANTE-INTERESADO: Por solicitante-interesado se entiende a la persona física o jurídica, la cual figurará como titular de la licencia de apertura

| | | | | |
|------------------------------------|------------|---------|---------|--------|
| Nombre y apellidos ó razón social: | | | | |
| DNI/CIF: | | | | |
| Calle/Plaza: | | | | Nº : |
| Edificio: | Escalera: | Planta: | Puerta: | Local: |
| Población: | Provincia: | | C.P.: | |
| Teléfono: | Fax: | | | |
| Correo electrónico: | | | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE O PERSONA AUTORIZADA.

| | | | | |
|---------------------|------------|---------|---------|--------|
| Nombre y apellidos: | | | | |
| DNI/CIF: | | | | |
| Calle/Plaza: | Nº | | | |
| Edificio: | Escalera: | Planta: | Puerta: | Local: |
| Población: | Provincia: | | C.P.: | |
| Teléfono: | Fax: | | | |
| Correo electrónico: | | | | |

Firma del solicitante y fecha

Fdo.: Don/Doña

*En el caso de empresas
consignar nombre, apellidos y
DNI de la persona que firma*

Los datos personales serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de San Martín de Valdeiglesias y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal



**ACTUACIÓN COMUNICADA DECLARACION DE DATOS BASICOS PARA
CAMBIO DE TITULAR DE LICENCIA DE APERTURA**

| TITULAR DE LA LICENCIA ACTUAL | |
|---|--|
| Nombre y apellidos o Razón social | |
| DNI/CIF | |
| Representante DNI/CIF | |
| Firma | |
| (En caso de empresas consignar nombre, apellidos y DNI de la persona que firma) | |

| DATOS DE LA LICENCIA | | | | |
|-------------------------------|-----------|---------|---------|--------|
| Actividad: | | | | |
| Emplazamiento de la actividad | | | | |
| Calle/Plaza: | | | | Nº: |
| Edificio: | Escalera: | Planta: | Puerta: | Local: |

CEDO LA TITULARIDAD DE LA LICENCIA DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO INDICADA, CON TODOS SUS DERECHOS Y OBLIGACIONES A:

| NUEVO TITULAR DE LA LICENCIA | |
|-----------------------------------|--|
| Nombre y apellidos o Razón social | |
| DNI/CIF | |

En San Martín de Valdeiglesias, a de de 20



ACTUACIÓN COMUNICADA DECLARACION DE DATOS BASICOS PARA CAMBIO DE TITULAR DE LICENCIA DE APERTURA

VISTO BUENO SERVICIOS MUNICIPALES

Las solicitudes presentadas para la obtención del cambio de titular de licencia de apertura que proceda tramitar por el procedimiento de la Tramitación de Actuación Comunicada exigirán la presentación de la siguiente documentación según Ordenanza Reguladora N° 8 de la Intervención Administrativa en las Licencias Urbanísticas y otros medios de intervención administrativa en la actividad de los ciudadanos

DOCUMENTACIÓN APORTADA.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Instancia |
| <input type="checkbox"/> | Justificante del abono de las tasas correspondientes. |
| <input type="checkbox"/> | Copia de declaración censal de variación presentada ante la A.E.A.T (Ministerio de Economía y Hacienda) según modelo 036 |
| <input type="checkbox"/> Procede | Para establecimientos dedicados a bares, cafeterías, discotecas, restaurantes, gimnasios, salones de juego y recreativos etc.(Actividades sujetas a la Ley 17/1997 de Espectáculos Públicos y Actividades Recreativas), deben aportar además: |
| <input type="checkbox"/> No Procede | Copia del contrato de mantenimiento y plan de revisiones periódicas de las instalaciones y equipos de protección contra incendios. • Copia del contrato de seguro, que cubra los riesgos de incendio del local o instalación y de responsabilidad civil por daños a los concurrentes y a terceros derivados de las condiciones del local, de sus instalaciones y servicios, así como de la actividad desarrollada y del personal que preste sus servicios en el mismo. • Ficha técnica de locales y otros establecimientos abiertos al público (<u>Anexo III del Decreto 184/1998, de 22 de octubre, por el que se aprueba el Catálogo de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas, Establecimientos, Locales e Instalaciones).</u> |
| <input type="checkbox"/> Procede | Para las Actividades Sanitarias se presentará la siguiente documentación: |
| <input type="checkbox"/> No Procede | • Autorización previa de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la Comunidad de Madrid, expedida en la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid |