



AYUNTAMIENTO DE CASTALLA

Plaça Major, 1 – 03420 Castalla (Alicante) CIF.: P-0305300-F
Tfno.: 966 560 801 - 966 560 810 - Fax: 965 560 031 www.castalla.org

COMUNICACION CAMBIO DE TITULARIDAD LICENCIA DE APERTURA PARA EL DESARROLLO DE ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS, ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ESPECTÁCULOS PÚBLICOS

NUEVO TITULAR

D./Dña. _____, con D.N.I./NIF _____ domicilio en
Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____ Email _____ @ _____

En representación de: _____, con D.N.I./NIF _____
domicilio en Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____, con el debido respeto:

ANTERIOR TITULAR

D./Dña. _____, con D.N.I./NIF _____ domicilio en
Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____ Email _____ @ _____

En representación de: _____, con D.N.I./NIF _____
domicilio en Calle/Avenida _____,
Municipio de _____ Provincia de _____ Código Postal _____,
Teléfono _____, con el debido respeto:

EXPONEN

Que en base al artículo 12 de la Ley 14/2010, de 3 de diciembre, de la Generalitat Valenciana, de Espectáculos públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos y arts. 59 y 60 del Decreto 52/2010, de 26 de marzo, del Consell por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley 4/2003, de 26 de febrero de la Generalitat, de Espectáculos Públicos, Actividades Recreativas y Establecimientos Públicos.

COMUNICAN CONJUNTAMENTE el cambio de la titularidad del establecimiento público descrito, y declaran que no se destinará a uso distinto del autorizado con anterioridad, que no se han variado las condiciones en que fue concedida la licencia anterior, asumiendo el nuevo titular todas las responsabilidades y obligaciones que se deriven del ejercicio de dicha actividad, declarando, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente comunicación y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

El nuevo titular manifiesta su conformidad con las obligaciones, responsabilidades y derechos establecidos en la licencia de apertura.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD QUE DESEA REALIZAR

--

EMPLAZAMIENTO

Calle/ Avenida:

Nº

DOCUMENTACIÓN APORTADA en original o copia compulsada por este ayuntamiento, que se adjunta a la solicitud:

-DNI del nuevo titular o representante (y/o, en su caso, CIF, si se trata de persona jurídica).

-DNI del anterior titular de la actividad o representante (y/o, en su caso, CIF, si se trata de persona jurídica).

-Título o documento en virtud del cual se ha efectuado la transmisión de actividad (contrato privado del traspaso)

-Justificante de la liquidación de la correspondiente tasa

-Póliza del contrato de seguro que cubra el riesgo de incendios así como la responsabilidad civil por posibles daños al público asistente, a terceros y al personal que preste sus servicios en el establecimiento por una cuantía mínima de:

- Aforo de hasta 25 personas 150.000 euros
- Aforo de hasta 50 personas 300.000 euros
- Aforo de hasta 100 personas 400.000 euros
- Aforo de hasta 200 personas 500.000 euros
- Aforo de hasta 300 personas 600.000 euros
- Aforo de hasta 500 personas 750.000 euros

-Recibo en vigor de la póliza del contrato de seguro.

Castalla, ____ de _____ de 2.0__.

Firmado: _____
NUEVO TITULAR

Firmado: _____
ANTERIOR TITULAR

* Que, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, los datos de carácter personal y la información que facilitó al Ayuntamiento al tramitar su solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, la finalidad del cual es la gestión de tributos, precios públicos, recaudación municipal y gestión presupuestaria y contable del Ayuntamiento, así como garantizar la constancia de todos los documentos que tengan como destinatario o expida el Ayuntamiento. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTALLA.