|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNICACIÓN DE TRANSMISIÓN DE TITULARIDAD DE ACTIVIDAD**  |
| **DATOS DEL NUEVO/A TITULAR**  |
| RAZÓN SOCIAL O APELLIDOS Y NOMBRE  | DNI-CIF  |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN  | Nº | PISO | MANO |
| POBLACIÓN  | CÓD. POSTAL  | TELEFÓNO  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL NUEVO/A TITULAR**  |
| APELLIDOS  | NOMBRE  | DNI  |
| CALLE  | Nº | PISO | MANO |
| POBLACIÓN  | CÓD. POSTAL  | TELEFÓNO  |
| CORREO ELECTRÓNICO  |
| **DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**  |
| CALLE, NÚMERO, ESCALERA, PLANTA, MANO  | NOMBRE COMERCIAL  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD  |
| **DATOS DEL TÍTULO HABILITANTE QUE SE TRANSMITE**  |
| ALCANCE DEL TÍTULO HABILITANTE QUE SE TRANSMITE  | FECHA  |
| PERSONA FÍSICA O JURÍDICA A LA QUE FUE CONCEDIDO  |
| La persona firmante, en calidad de representante del nuevo/a titular de la actividad, **COMUNICA:** |
| 1. Que he adquirido la titularidad de la actividad indicada, la desarrollo conforme a lo reflejado en el proyecto asociado al título habilitante que la ampara, cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el desarrollo de la misma y dispongo de la documentación que así lo acredita.
2. Que asumo todas las obligaciones y cargas inherentes a la(s) licencia(s) transmitida(s) y aquellas que resulten exigibles de conformidad con la normativa vigente.
3. Que me comprometo a mantener su cumplimiento durante la vigencia de la actividad, así como a facilitar la inspección del local y la actividad por los servicios municipales y, en su caso, a corregir en el plazo fijado, las deficiencias que indique el Ayuntamiento.

Que me comprometo a comunicar a ese Ayuntamiento, mediante Comunicación Previa o solicitud de nueva licencia de ampliación o modificación, en su caso, cualquier cambio en las condiciones del establecimiento, así como cualquier variación que pretenda realizar y que afecte a las circunstancias objeto de la presente comunicación, así como a obtener, en su caso, las correspondientes licencias de obras y actividad, con carácter previo a dichos cambios o variaciones. |
| LUGAR Y FECHA  | FIRMA DEL NUEVO TITULAR  |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** |
| [ ]  Documentación que acredite el poder de representación de la persona firmante de la comunicación previa.[ ]  Declaración de la parte transmitente por la cual autoriza la transmisión del título habilitante.[ ]  Poder de representación de la persona firmante de la declaración de la parte transmitente.[ ]  Copia del título habilitante a transmitir.[ ]  Documentación que acredite el alta de la actividad en el censo de actividades económicas para el establecimiento que pretende ocupar.[ ]  Descripción de los cambios a realizar sobre la actividad autorizada, de manera que el Ayuntamiento pueda decidir si dichas variaciones motivan, en su caso, la necesidad de tramitar un nuevo título habilitante. |
| **PROTECCIÓN DE DATOS** |
| En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y de la Ley Vasca 2/2004, de 25 de febrero, de ficheros de datos de carácter personal de titularidad pública y de creación de la Agencia Vasca de Protección de Datos, se informa que sus datos personales están incorporados y serán tratados en el fichero “Gestión medioambiental y urbanística”, cuya finalidad es la aplicación del procedimiento administrativo y, en su caso, la concesión de las licencias municipales asociadas a obras y actividades, inscrito en el Registro de la Agencia Vasca de Protección de Datos, y que podrán ser cedidos a otras Administraciones Públicas, así como las cesiones previstas en la Ley. El Responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE LEGUTIO, y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Carmen, 10, 01170 LEGUTIO (Araba). |