|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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). | | | | | | | |